

گوڤاریکی تهندروستی و روشنبیری گشتییه، کۆمهلهی زانستی په‌رستارانی کوردستان ده‌ری ده‌کات

بایه‌خداڤ به په‌رستاری له کوردستان دا ده‌ستی پئی کردوووه



کاریگه‌ری کۆمپیوتەر
له‌سه‌ر تهندروستی سروڤدا

21 سودی رویشتن به پئی

چۆن خۆت له شیرپه‌نجه‌ی پرۆستان ده‌پاریژی

چه‌ند نامۆژگاریه‌ک بۆ ئافره‌تانى سکپه‌ر



برو به هیمنی
له گهل ژنه که ت
قسه بکه ...

چ بکه م نه گهر
پاله په ستوی خوینم
دابه زی چاره سهرم چیه؟





ئه‌و 10 هۆکاره‌ی ژاپۆنیان پێشخستوه

٢٧



سه‌رده‌ریا نه‌ساخین وه‌رمینا سیهاهه‌ی

١٢٧



ئایا نه‌خۆشی ده‌روونی واته‌ شیت بوونه‌؟

١٧٧



ئه‌گه‌ر منداڵه‌که‌ت له قسه‌کردن دواکه‌وت... که‌ی هه‌ست به‌ ترس ده‌که‌یت؟

٢٤٧



النوم داء او دواء؟ ام داء ودواء

٣٣٧



خاوه‌ن ئیمتياز کۆمه‌له‌ی زانستی په‌رستارانی کوردستان

سه‌ر نووسه‌ر

هه‌یوا نه‌حه‌مه‌د مه‌حه‌مه‌د

Mobil: 0750 4775337

hiwacath@yahoo.com

به‌رپۆه‌به‌ری نووسین

ره‌یان جوهر حوسین

Mobil: 0750 4736575

yara_emc@yahoo.com

هه‌سته‌ی نووسه‌ران

- * د. که‌ریم فه‌تاح عه‌زیز
- * سه‌ره‌نگ قادر ئیبراهیم
- * هه‌ندریڤ یونس نه‌جم
- * شادو فارسی نه‌حه‌مه‌د
- * نوره‌دین هه‌مه‌ده‌مین عه‌لی
- * بوهران عه‌لی هه‌مه‌ حوسین
- * د. عه‌بدولقادر حوسین نه‌حه‌مه‌د

نه‌خشه‌سازی

کاوه‌ فاروق عه‌لی

ناوێشان:

هه‌ریمی کوردستان- هه‌ولێر- دوو سایدی نه‌ورۆز-

ته‌نێشت فه‌رمانگه‌ی ئای تی

Email: ksnurses@yahoo.com

ئەو 10 ھۆكاری ژاپۇنیان پېشخستووه



د. كهریم فاتاح عزیز بهرزنجی
سەرۆکی كۆمه له

به ئایندهی ژاپون دهرانن، له بهر ئەوه پێویسته پاریزگاریی بکړین.

7 - کریکاری پاککه رهوه (کلینەر)

له ژاپون پیدهلین ئەندازیاری تەندروستی و مووچهی مانگانەهی له نیوان 5 تاوه کو 8 ههزار دۆلاری ئەمریکه، پيش دهستبه کاربونیشی دهبی چەند تاقیکردنه و دهیهک بکات.

8 - به کارهینانی مۆبایل له ناو شه مه نده فەرکان و چیشخانه کان و شوینه داخراوه کان قه دهغهیه، کاتیک مۆبایله کهشت بیدهنگ دهکهی له بری وشه (silent) وشه (رهوشت) دهنووسری.

9 - ئەگەر چوینه چیشخانهیه کی کراوه له ژاپون دهینی هه کهسه به پئی پێویستی خوی خواردن هه لدهگری و هیچیش له ناو قاپه کهی به جیناهیلی.

10 - ریژهی دواکه و تنی شه مه نده فەر له ژاپون ته نها 7 چرکهیه چونکه گه لیکن نرخی کات دهرانن و به خولهک و چرکه کارده کهن.

ئامانج پهروه دهکردن و چاندنی چه کهکان و بونیادنانی که سایه تیه، نهک فیرکردن.

3 - سه رباری ئەوهی ژاپونیه کان دهوله مه ندرتین گه لی جیهانن، به لام خزمه تکاریان نییه و دایک و باوک خویان به رپرسن له مال و مندالیان.

4 - روژانه بۆ ماوهی 15 چرکه مندالانی ژاپونی له گه ل مامۆستا کانیاان بۆ خویان قوتابخانه که یان پاک ده که نه وه، ئەمهش بوته هوی ده رکه وتنی نه وهیه کی ژاپونی ساده و پاک و خاوین.

5 - منداله ژاپونیهییه کان فلچهی ددان شوشتن له گه ل خویان ده بهن بۆ قوتابخانه و دواي هه رخواردنیک ددانه کانیاان پاک ده که نه وه، به مهش فیرده بن چۆن پاریزگاریی له تەندروستییان بکهن.

6 - به ریوه به رانی قوتابخانه نیو کاتر میتر پيش قوتابییه کان خواردنه که ده خۆن بۆ دلنیا بوون له پاکی خواردنه که، چونکه ئەوان منداله کان

1. له پۆلی یه که می سه ره تایي تاوه کو پۆلی شه شه می سه ره تایي وانهی (ریگا به ره و رهوشت) ده خوینن. له م وانه یه دا قوتابییه کان فیری رهوشت و چوینتی مامه له کردن له گه ل خه لکی ده کړین.

2. له پۆله کانی سه ره تایي تاوه کو سینی ناوهندی که وتن نییه، چونکه



بایه خدان به په رستاری له کوردستاندا دهستی پی کردووه



د. حمديه ميرخان احمد
دکتورا له په رستاری / سر وکی
به شی مامانی / کولیزی په رستاری

ئهو نه خوشخانه پرسپارمان کرد که په یوهندی ئیوه له گهل سابسٹاف (substaff) وشه یه که که ته نیا پزیشکانی عیراق و کوردستان بۆ ستافی تهنروستی جگه له پزیشک به کار دهین و مانایه که ی واته هموو که سیک له پزیشک که متره و ده بیت له ژیر دهستیان بن) چونه؟ له وه لامدا پزیشکه کان پیکه نین و ووتویان سابسٹاف چیه؟ ئهم وشه یه زور نامویه و هیچ مانایه کی نیه و لیره هموو ئه ندامانی تیمی تهنروستی به یهک ئه نداره گرنگ و جیگای ریژن.

خوشحالم که به ریوه به رایه تی گشتی تهنروستی هه ولیر له پارساله وه دهستیان پی کردووه به دانانی به رنامه ی جیاواز بۆ پینشخستنی پیشه ی په رستاری له نه خوشخانه کاند. دانانی لیژنه یه که ی تاییه ت بۆ په ره پیدانی پیشه ی په رستاری و مامانی له م به ریوه به رایه تیه و یه که ی فیژکردنی به رده وام له هموو نه خوشخانه کان هه نگاویکی زور دلخوشکه ره و له وه دلخوشکه رتر ئه وه یه که له هموو هه نگاوه کانیاں دا کولیزی په رستاریان وهک سه رچاوه ی زانست و پالپشتی گه وره به شدار کردووه و پشتیان پی به ستووه که ئه وه ریگای راسته بۆ دامه زرانندی بناغه یه کی باش و پته و بۆ په ره پیدانی پیشه ییه ک. سه نته ری په ره پیدان و راهینانی تهنروستیش به

سو پاس بۆ خوی گه وره که ده سه لاتدارانی تهنروستی له هه ریمی کوردستان دانیان به گرنگی په رستاری بۆ ده سته به ر کردنی چاودیری تهنروستی به کوالیتی باش بۆ خوازیارانی تهنروستی (نه خوش و ساخ) ناوه و هه ول ده دن که ئهم پیشه یه ریگای راستی خوی بگریته به ر. هه ر چه نده ئهم هه ولانه سیستماتیک و به پی شیکردنه وه ی بار و دۆخ نیه به لام خوی له خوی دا هه نگاویکی باشه. پزیشکان له وه تیگه یشتونه که ئه گه ر بیانه وی نه خوش له خزمه تگوزاری تهنروستی رازی بیت و ئهم خزمه تگوزاریه به کوالیتی باش پیشکه ش به خه لک بکریته، ده بیت به یه کسانی بایه خ به هموو پیشه یه کی تهنروستی بدریته. چه ند مانگی رابردو و هاوریه کم که پزیشکه سه ردانی گه وره ترین و به ناوبانگترین نه خوشخانه له سیدنی پایته ختی ئوسترالیا کردبوو، بۆمی گیراوه که به ریوه به ری نه خوشخانه که په رستاره، چونکه پزیشکان و چین وتویزه کانی تهنروستی گه یشتوونه ئهم قه ناعه ته که په رستار باشت له هموو که سیک ده توانیت نه خوشخانه به ریوه بیات به شیوه یه ک که هموو لایه ک کاری خویان به دروستی ئه نجام بدهن و ئاستی ره زامه ندی نه خوش له ئاستیکی به رزدا بیت، هه روه ها ووتی که له پزیشکانی

کردنه وه ی خولی جیاواز و به شدارکردنی ژماره یه کی زور له په رستاران له م خوولانه ده ست به هه نگاویکی ووشیارکه ره وه کردووه و ده رگای زانستی کراوه ته وه بۆ ئه و په رستارانه ی خولیای وه رگرتنی زانستی نوین له بواری کارکردنیاندا، من ده ستخوشی له هموو به رپرسانی ئهم به ریوه به رایته ده کم و داوا له هموو په رستارانیش ده کم که یارمه تیده ری پرۆسه که بن. چونکه ئه گه ر خودی په رستاران نه یانه ویت و به شداری چالاکانه له هه نگاوه کان نه که ن ئه و ئاواته قه ت نایه ته دی که په رستاری له کوردستان وهک پیشه یه کی زانستی و کارا و گرنگ بناسریت و نه خوشه کانیشمان هیچ کاتیک ناگه نه ره زامه ندی ته واو.

چۆن خۆت له شيرپه نجهى پرۇستات دىپارىزى

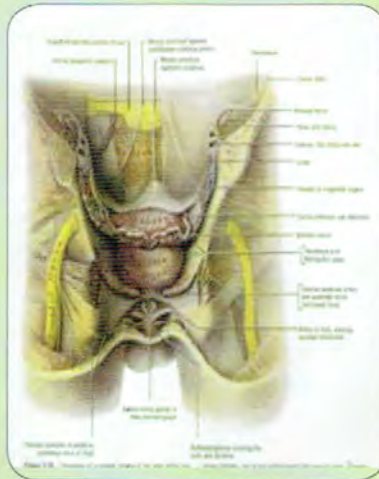
د. عبدالقادر حسين احمد



بىت، ئەو پنى دەوترىت ھەوکردنى
پرۇستات كەتيز يا بەردەوام دەبىت
(acute or chronic). وەئەگەر
بەكتريا نەبىت ئەو پنى دەوترىت
ھەوکردنى پرۇستاتى بى بەكتريا.

لەھەرە كىشەباوەكانى پرۇستات
زوو زوو مىزكردنە بەتايىبەتى
لەشەوان و ھەستكردن بەبەتال
نەبونی میزلدان. ئەونیشانە زیاتر بۆ
ھۆكارى لووى خۆشخو (benign
prostatic hyperplasia BPH)
دەگەرپیتەو. لەوانەىە لە 40 سالى
بەسەرەو پیاو توش دەبىت. 25
% لەتەمەنى 50 سالى و 50%
لەتەمەنى 75 سالىدا روو دەدات.
ھەرەھا پرۇستات لەلایەن لووى
بەدخوش ھىرشى دەكریتەسەر.
بەشێوہەكى گشتى شيرپەنجهى
پرۇستات دەناسریتەو تەنھا
بە پشكنینىكى رۆتىن، ئەگەر
نیشانەكانیش دەرەكەوئیت. لەھەندىك
كىسى پیتشچوو گلبونەوہى میزو
ئاوسانى پرۇستات دەرەكەوئیت
كاتىك شيرپەنجهكە بۆ ئورگانى
تر بلاودەبیتەو. ھەندى جار پشت
یەشەو لاق ئاوسانىش لە ئەنجامى

(ستریك)، كالسیوم و ئەنزایمەكان.
كە یارمەتى دەرەن بۆ جوولەو
مەلەكردنى سپىرمەكان و پیتىنكردن.
ھەرەھا ئەو شلەىەى لە پرۇستات
دەرەھاویژرى ماددەى زنىكى تیاہ
كوئەندامى میزەرۆ لە ھەوکردن
دەپارىزى.



نیشانەكانى نەخۆشى پرۇستات

تاو و ئازارى میزلدان و
گون و نارەحەتى میزكردنى لى
دەرەكەوئیت. كاتىك پرۇستات زۆر
دەئاوسیت دەبیتە رىگرى میزكردن.
گەر ھەوکردنەكە ھۆكارەكەى بەكتريا

پیاویك دەگىرپتەو دەلیت كاتىك
تەمەن 54 سال بوو، زۆر میزم
دەكرد، ھەندى جار 30 خولەك
جارىك. ئەو نیشانەىە وای لى
كردم سەردانى پزىشك بكەم. بۆم
دەرکەوت دەبىت پرۇستاتەكەم
ھەلبەرگم. ئەو جۆرە نەشتەرگەرەىە
لەدونیادا باوہ. جا پیاو چى بكە تا
خۆى لەم بارە بپارىزى؟ كەى دەبىت
بەدواى ئاموزگارى تەندورستى
بگەرپت؟

پرۇستات چى یە

پرۇستات گلاندىكى شێوہ گویزە
دەكەوئیتە ژیر میزلدانەوہ دەورى
میزەرۆ دەدات، كىشى 20 گرام
دەبىت، قەبارەى 2x3x4 سم دەبىت
لە كەسكى پىگەبشتو. ئیشەكەى
دروستكردنى شلەىەكە نزیكەى 30
% قەبارەى تەواو پىك دەهینیت.
ئەوشلەىە پىكھاتووہ لە ترشى لىمۆ

TRUS) نەبىت ئەۋە تاقىكرىدەۋەدى (Transrectal Ultrasound test) بەكەلكە. ۋەھەندى جار نوشدار بېياري بايۇپسى دەدات لە پىرۇستات.

خۇپاراستن

خواردنى تەندورست و ۋەرزىشكى مامناۋەندى ئەگەرى توشىبون بەشپىرەنچە كەمدەكاتەۋە ھەموو پياۋىك پىۋىستە پىشكىنى سالانە ئەنجام بدات ئەگەر ھېچ نىشانىيەكى نەخۇششى لى بەدىار نەكەۋتەتت.

چارەسەرى پىشكاراۋ

كۆمەلە پىزىشكى ئەمەرىكى لەگەل



ئەۋتۇزىنەۋانەى لەكەنەدا و سۈيد و يابان ئەنجامدراۋە، دەرىدەخەن 80% ى نەخۇشەكان سوۋدى زۇرىيان لە دەرمانى سىروشتى Bee Pollen بىنىۋە كەلەنچىنەدا پىكەتەتەىكى زۇرى زىنكە (80ملىك) و ھۆرمۇنەكانى تىايە. دەرمانىكى تر Pro 6 ە كەشەش فىتامىنى تىايە لەگەل كائزا و گياكان كە پىرۇستات بە تەندورست دەھىلىتەۋە، ھەروەھە Nature-Min Forever كەفورمىۋىلايەكى ھەمە كائزايىيە زۇرتىر كائزا بەلەش دەبەخشىت كەلەلەشدا بەدى دەكرىت. بەھىۋاى ئەۋەدى كەس توۋشى نەبىت.

جۆر يا زىاتىر سەۋزەۋە ميوە پۇژانە ھەروەھە نان، دانەۋىلە، مەكەرۋنە و بەرھەمەكانى دانەۋىلە و برنج و فاصوليا. تەماتە، ترى، شوۋتى كە دەۋلەمەندىن بە لاىكۋىن، دژە ئۆكسىدىن كە يارمەتيدەرن بۇ رىگرتن لە تىكچوۋنى DNA و توۋشېون بە شىرپەنچەى پىرۇستات. تۇزىنەۋەكان دەريان خستۋە كە گياۋ كائزاكانىش يارمەتى دەرن.

كۆمەلەى شىرپەنچەى ئەمەرىكا و كۆمەلەى مىزەۋى ئەمەرىكا باۋەريان ۋايە پىشكىنى ۋەرزىانەى پىرۇستات باشتىر پىرۇستاتى ژيانە. سەركەۋتتى چارەسەرى پىرۇستات لەۋەدايە كە لەسەرەتاۋە دەست نىشان بىكرىت. كۆمەلەى شىرپەنچەى ئەمەرىكا ۋا رادەسپىرى پياۋ لە سەروۋى 50 سالى يا 45 سالىيەۋە مەترسى دارترىن گروپن بۇ توشېون بەشپىرەنچەى پىرۇستات كە پىۋىستە پىشكىنى سالانە ئەنجام بدەن.

پىشكىنى پىرۇستات

تاقىكرىدەۋەدى دژە دروستكەرى پىرۇستاتى دىارى كراۋ (Prostate-specific antigen blood test PSA) ئەۋ دژە دروستكەرى پىرۇتىنەكە خانەكانى پىرۇستات دروستى دەكات. رىژەكەى زىاد دەكات لەكاتى نەخۇشى پىرۇستات. ئەگەر PSA سىروشتى نەبىت ئەۋە پىۋىستە نوشدار بت بىنىت و پىشكىنى تىرت بۇ ئەنجام بدات ۋەك پىشكىنى پىرۇستات لە رىگاي كۆمەۋە (Digital Rectal Exam). كاتىك PSA و DRE سىروشتى



گىراني جەھازى لىمفاۋى دەردەكەۋىت. لەۋسالانەى دۋاى دا تەنھا ئەمەرىكا 300,000 كىسى سەرەتانى پىرۇستاتى تۇماركردۋە 41,000 ى بەھۋىيەۋە مردۋە. بەپىنى زانستى نۋى 30% پياۋ لەنۋان 60 بۇ 69 و 67% لە نۋان 80 بۇ 89 توشى شىرپەنچەى پىرۇستات دەبن.

لە كى و لەكۋى زىاتىر ئەم نەخۇشە دەردەكەۋىت؟

بەپىنى تۇزىنەۋەكان دەركەۋتۋە دەركەۋتتى ئەم نەخۇشە لەدۋاى تەمەنى 50 سالى دەردەكەۋىت. دوۋ ھەندە زىاتىر لەرەش پىستەكان دەردەكەۋىت ۋەك لە سىپى پىستەكان. روۋدانى ئەم نەخۇشە جىاۋازە لە دونىادا، لە باكوۋرى ئەمەرىكا و ئەۋروپادا زۇرە، لە خوارۋى ئەمەرىكا مامناۋەندىيە، لە ئاسيا كەمترە. ئەمە ۋادەدەخات ژىنگەۋ خواردن پەيۋەندىان ھەيە بەتوشېون بە شىرپەنچەى پىرۇستات، بۇ ماۋە پەيۋەندى ھەيە بە تايىبەتى باۋك و برا. بەپىنى گوۋتەى كۆمەلەى شىرپەنچەى ئەمەرىكا ھەندىك فاكترى مەترسىدار (Risk Factor) ھەن ۋەك تەمەن، رەگەن، نەتەۋە، مىژۋۋى خىزان، جۆرى خۋاردن، كەمى جوۋلە. خۋاردنى چەۋرى ئاژەلى ئەگەرى توشېونى زىاترە لە كەسىكى پارىزگاردا.

رىگرتن لەنەخۇشى پىرۇستات

زانست تا ئىستا ھۆكارى ئەۋ نەخۇشەى نەدۋزىتەۋە، باۋەريان ۋايە بۇماۋەۋە ھۆكارە ھۆرمۇن پەيۋەندىان پىۋەى ھەيە. جىگاي دىلخۇشە دەتۋانين كۋنترۋلى دوۋ ھۆكارى مەترسىدار بىكەن ئەۋىش نەكردنى ۋەرزىش و جۆرى خۋاردنە. كۆمەلەى شىرپەنچەى ئەمەرىكا ۋاى بەپەسەند دەزانىت كەم خۋاردنى چەۋرى ئاژەلى و پابەندى خۋاردنى روۋەكى لەم نەخۇشە دەمان پارىزىت. ھەروەھە خۋاردنى پىنج

دهبیت ویزدانی مرق له پاره گه وره تر بیت

و کاریگرن له سهر تهنروستی، هه موو چرک یه ک چه نده ها مندا ل به هو ی به دکاری گه وره کان توشی ئازارو نه خو ش ی دهبیت، هه ندیک له و کارانه شوک به مرو ق ی ویزدان ساغ دهکات و برینی قول له ناو کومه لگا به جیدیل ی.

دهرمان یه کی که له کاره باشه کانی مرو ق و سهدان که سی له نه خو ش ی پاراستوو ه. هه موو مان ده زانین که چاره سه رکردنی نه خو ش یه کان به دهرمان دهبیت، ئه و که سه ی نه خو ش نیه نابیت هیچ جو ره دهرمانیک بخوات، ته نانه ت ئه وانه ی نه خو ش ناتوانن هه مو جو ره دهرمانیک بخون به لکو دهبیت پزیشکی تایبه تمه نه د به

نه خو ش یه که دهرمانه که و بره که ی دابنیت، دهرمان مادده یه کی کیمیایی یه چه ند سود ی بۆ نه خو ش ی که هه بیت چه ند باره ش زیانی بۆ تهنروستی هه یه. زانستی جیهانی منالان زۆر گه شه ی کردوو ه و تا گه یشته ئه وه ی که بیسه لمینی مندا ل جیهانیک ی جیاوازه له گه ل گه وره کان، جیهانی مندا لان پریه تی له هه ولدان به گه یشتن به راستیه کانی چوارده وری، بۆیه به رده وام هه ر له چرکه ی یه که می ژیانیدا به دوای زانسته کان و پشکنینی چوارده وری خو ی ده گه ری. پیاگیت Piaget که زانایه کی سویسری یه ده لیت مندا ل له دوو سالی یه که می



د. شکر سه لیم شوانی
دکتورا له پهرستاری تهنروستی مندا لان

له گه ل له دایک بونی هه رمندا لیک، هیوا یه که له دایک دهبیت، مرو ق به چاوی هیوا وه دهروانیته ئه و ژیانیه ی که خودا وه ند دروستی کردوو ه و مندا ل به خه لات پێ دا وه، هه موو دایک و باوکی که به هیوانی نه وه یه کن که به رده وامی ژیان بیه خشی. پاراستن و ره خساندن ی باشت رین ژیان ئه رکی دایک و باوک و لایه نه به رپر سه کانه. که چی به داخه وه ئه م په پوله نازدارانه به رده وام له بهر هه ره شه ی خراپی تهنروستی دان، ئه ویش به هو ی ئه و هه له خراپ و کاره قیزه و نانه ی که گه وره کان به رام بهر به مندا ل ده یکه ن، کاره خراپه کان زۆرن



به دوو ريگا به‌دوای شته‌کاني چوارده‌وری دا ده‌گريټ، که پينان ده‌گوتريټ assimilation and accomodation واتا هه‌ستکردن به شته‌کاني چوارده‌ورو تاقیکردنه‌وه‌ی شته‌کان بویه ده‌ست ده‌کاته هه‌موو شته‌کاني چوار ده‌وری و هه‌موو



شته‌کان تاقیده‌کاته‌وه،

هیچ که‌س ناتوانیت ریگای لی بگریټ، پاشان بریارده‌دات که ئه‌و شته باشه یان خراپه بۆ جاری دووهم تیگه‌یشته‌که‌ی و ئه‌زمونه‌که‌ی خوی به‌کار ده‌هینیت، شته‌کان زۆرن که منداڵ ده‌یه‌ویت ده‌ستکاری بکات، هه‌موو شته‌کان، هه‌رچوار ده‌وری. له هه‌ر شوینیک هه‌بیت، یه‌کیک له‌و شتانه‌ی که منال به‌دوای دا ده‌گريټ خواردنه، فروید ده‌لیت له سالی یه‌که‌می ژيانی هه‌موو شته‌کان بۆ ده‌می ده‌بات و تام له‌و کاره‌وه‌ده‌گریټ .

ئه‌و وینه‌ی وا له خواره‌وه ده‌یانینن دهرمان نین ئه‌وانه شیرین که بازرگانه به‌ریزه‌کانمان بۆ منداڵه‌کانمان هیناویانه و بازرگانی به هه‌ستی منداڵانه‌کان ده‌که‌ن. وینه‌ی یه‌که‌م و دووهم بریتیه له چوکلات ی شیرینی به‌شیوه‌ی دهرمان له‌ناو ئه‌و قاوغي‌کدا که له شیوه‌ی قاوغي دهرمانی پیسته‌دایه، به‌لام ئه‌وه

دهرمان نیه ئه‌وه شیرینی که چه‌زیک منداڵانه‌ی و هه‌موو منالان چه‌ز له شیرینی ده‌که‌ن. ئه‌گه‌ر هه‌موو شته‌کان تاقیکاته‌وه بۆ جاریک ئه‌و شته تاقیکاته‌وه و تامی شیرینی وه‌رگریټ ئه‌وه بۆ جاری دووهمیش تاقیده‌کاته‌وه چونکه تهنه‌ها ئه‌و شتانه تاقیناکاته‌وه که له جاری یه‌که‌م ئه‌زمونی وه‌رگرت و زانی که بۆ ئه‌و شایسته نیه، ئه‌گه‌ر ئاگر بۆ جاریک تاقیکاته‌وه ئه‌وا جاریکی تر

به بقیه‌ی باب‌ه‌و دایه دور ده‌که‌ویت‌ه‌وه چونکه جاری پیشتر ده‌ستی سوتاو بۆ هه‌تا هه‌تایی ئه‌زمونی وه‌رگرت که ئاگر خراپه‌وه‌ده‌بیت به‌هه‌ست و ترسه‌وه مامه‌له‌ی له‌گه‌ل دا بکریټ. به‌لام ئه‌گه‌ر چه‌بیک یان مه‌ره‌مه‌یکی خوارد وای زانی که شیرنه‌مه‌نیه ده‌بیت چی بقیه‌ومی؟ ئایا که‌س ده‌توانی ئاکامه‌که‌ی بزانیټ، باشه منالیک گوناھی چیه ئه‌گه‌ر کریمیک یان مه‌ره‌مه‌یکی هه‌توان، برین، ژانیشان هه‌رده‌رمانیکی تر به‌م شیوه‌یه‌ ببنی و تاقینه‌کاته‌وه . ئایا چی ده‌قه‌ومی؟ ئایا ده‌کاته‌ پزیشک و چاره‌ی خیرای بۆ بکریټ؟ کئ تاوانباره؟ کئ لیپرسینه‌وه بکات له‌م تاوانه؟

ئه‌م وینه‌یه‌ی خواره‌وه وینه‌ی شیرنه‌مه‌نیه له‌سه‌ر شیوازی (حه‌ب) من دلنایم له 100% ی ماله‌کان ئه‌و جوړه دهرمانانه‌ی تیدایه‌و و هه‌ر له نزیک ماله‌که‌یان

و له دوکانی شیرینی فروشه‌کان ئه‌و شیرنه‌مه‌نیانه هه‌یه که له‌سه‌ر شیوازو وینه‌ی دهرمان دروستکراون.

بیجگه له‌م دهرمانانه روژانه مندالان توشی گرفتی ته‌ندروستی ده‌بن به‌هوی به‌کاره‌ینانی ئه‌و یاریانه‌ی که له شیوه‌ی (ده‌مانچه‌و کلاشنکوف) دروستکراون به‌یاریه ئاگرینی‌ه‌کان ناسراون.

بازرگانی کاریکه که ته‌واوی گه‌لان سودیان لی بینیه به‌هوی‌وه باری ئابوری ولات و تاک به‌رزبۆته‌وه هه‌لی کار بۆ سه‌دان هه‌زار هاوالاتی ره‌خساوه. به‌لام نابیت پاره ئه‌وه‌نده پیروژ بیت له‌به‌ر به‌رژه‌وه‌ندی که‌سی و

گیرفانی پر دا، بازرگانی به گیانی مندالان بکه‌ین که هیواو خۆشه‌ویستمانن. پاره ئه‌وه ناهینیت کاتی منداڵیک به‌هوی چه‌زو بازرگانی‌وه گیانی بکه‌ویت به‌ر مه‌ترسی . بازرگانه‌کان و لایه‌نه په‌یوه‌ندیداره‌کان ته‌ها به‌پرپرسیارن و به‌پله‌ی یه‌که‌م بازرگانه‌کان، چونکه ده‌بیت ویزدانیان بیان جولینیت و به‌رپه‌رسی کاره‌کانیان بیت.

وه‌زاره‌تی ته‌ندروستی ئه‌رکیه‌تی که به‌دواداچون له‌سه‌ر ئه‌وکالایانه بکات که په‌یوه‌ستن به‌ ته‌ندروستی مندالان و یاساو ریسای گونجاو دابنیت بۆ ئه‌و مه‌به‌سته .

با منداڵه‌کانمان بپاریزین بۆ ئه‌وه‌ی کۆمه‌لگایه‌کی ته‌ندروست به‌ره‌م به‌ینین. با چیتیر منداڵه‌کانمان نه‌که‌ین به‌ قوربانی چه‌زی بازرگانه‌کان.

برينداربونى دركه پەتك Spinal Cord Injury



سەدىق سەدر ئەلى
قوتابى ماستەر لەزانستى پەرستارى

1 - جۆرى A: برينداربون يان
پچرانى تەواوى دركه پەتك:
جولەو ھەستى ئەندامەكان نامىنى
لەشوينى برينداربونىەو.

2 - جۆرى B: برينداربون يان
پچرانى ناتەواوى دركه پەتك:
ھەستى ھەيە بەلام جولەى نامىنى
لەشوينى برينداربونىەو.

3 - جۆرى C: جولەو ھەستى
ھەيە بەلام زۆر لاوازە.

4 - جۆرى D: جولەو ھەستى
ھەيە بەلام كەمە.

5 - جۆرى E: جولەو ھەستى
ھەيە وھيچ گرتى نە.

**جۆرەكانى برينداربونى
دركه پەتك:**

• ئىفلىج بوون يان
پەككەوتنى ھەرچوار پەل
Quadriplegia, Tetraplegia
برينداربونى لەبەرەى ملدا
رودەدات لە نىوان بېرەى دووى
مل و بېرەى يەكى سىنگ.

• نىو ئىفلىج بوون
Paraplegia كاتى رودەدات كە
برينى دركه تەك لەخوار بېرەى
دووى سىنگەو تەكوو كوتايى
بېرەكان.

• تەك ئىفلىج بوون Mono
Plegia تەنھە يەك پەلى ئىفلىج
دەبى كاتى دەمارى يان چەند
دەمارى لەقەكانى كە لە دەمارى

مىژوى ئەم نەخوشىە:
مىژوى ئەم نەخوشىە
دەگەرپتەو بۆ مىژوى كۆنى
مىسرپەكان پىنج ھەزار سال
پىش ئىستە، لەو مىژوودا چۆنىەتى
خزمەتکردنى ئەو بريندارانە
كراو، ئىدوين سمس يەككە
لەوانەى كە لە 3000-2500
سال پىش مىلاد چەند زانستىكى
لەلایەن دكتورى ئامن ھۆتپەو
نوسىو سەبارەت بەم بابەتە كە
دكتور جىمس بىستد لەزانكۆى
شىكاگو وەرگىراو بۆ زمانى
ئىنگلىزى كە باسى برينداربونى
دركه پەتك دەكات لە بېرەى ملدا
و چۆنىەتى چاودىرى كردنى باس
دەكات. پاشان دكتور ھىبۆكراد
و كلۆدىس جالەن باسى
برينداربونى دركه پەتكى كردو لە
پوى توپكارى و چارەسەرەو.
لەسەرەتاي سەدەى يەكەمى
مىلادى دكتور ئۆلاس كورتىلەس
باسى لە برينداربونى دركه پەتك
كردو بەتايبەت شكانى بېرەى
پشت.

پۆلەن كردنى برينداربونى
دركه پەتك: بەپىى ستاندرى
يەكيتى بريندار بونى دركه پەتك لە
ئەمەرىكا American Spinal
(Injury Association) (ASIA
دەبەش كراو بەم شىوانە:

برينداربونى دركه پەتك يەككە
لەو كارەساتانەى كە بەسەر
دركه پەتك دادى و ھۆكارىكى
وئرانكەرە كە دەبىتە ھۆى لە
دەستدانى جولەو ھەستى كەسەكە
لەناكاو، بەمەش دەبىتە كەسىكى
كەم ئەندام و كاريگەرى دەبىت
لەسەر چالاكەكانى رۆژانەى، ئەم
كارەساتە كاريگەرى دەكاتە سەر
ژيانى كەسانى دەورو بەرى و
چارەسەر و راھىنانەو ھى خىراى
پىويستە.

* لە كاتى ئاسايىدا دركه پەتك
جولەو ھەست دەگوازىتەو
لەنىوان مېشكەو بۆ بەشەكانى
ترى لاشە درىژىەكەى لەنىوان
42 بۆ 43 سم لە مېنەدا و 45
سم لەنيرىنەدا.

دړکه په تک ده بڼه وه بريندار ده بڼی.
* تيښی: هندی جار ووشه ی
paresis ده بڼی له گهل ټو ووشانه ی سهره وه به واتای هه بونی جوله و هسه ته به لام لاوازه.

هوکاری بريندار بونی دړکه په تک:

• بريندار بونی دړه په تک پرووده دات به هو ی شکانی بربره کانه وه به هو ی:

1. به ربونه وه له شوینی به رز
2. رودای ټو ټومبیل 3. زیاده یان له راده به دهر نو شتانه وه ی بربره کان به هر هوکاری وه کاره ساتی کاتی وهرزش کردن.
4. به رکه وتنی لیدان به پشت Trauma.

• بريندار بونی دړکه په تک به بی شکانی بربره ی پشت وه ک: به رکه وتنی چه قو، گولله، پارچه ی ته قینه وه.

• بريندار بونی دړکه په تک به هو ی نه خو ش و ه کو شير په نجه ی دړکه تک یان بربره کان وه کوبونه وه ی خوین یان هه وکردن له ده وه ی دړکه په تک یان زیاد بونی شله ی دهوری دړکه په تک.

• نيشانه کانی بريندار بونی دړه په تک:

1. نه مانی هه ست وجوله له شوینی بريندار بونی دړکه په تک وه بوخاره وه.
2. رهق بوون و کرژبونیکی به نازاری په لکان.

3. له ده ست دانی کو ټرولی میزو پیسای.
4. جیگیر نه بونی په ستانی خوین.

ده ست نيشان کردن بريندار بونی دړه په تک:

1. وهرگرتنی میژوی ووردی نه خو ش و فحس کردن جسته یی گشت ټه ندامه کانی نه خوش.

2. فحسی جوله و هه ستی نه خوش بربره به بربره.

3. x - □

ray، تشکی موگناتیسی MRI و تشکی کو مپیو ته ری CT scan.

4. فحسی تاقیگی به وه ک: ریژهی نیشتنی خروکه سور ه کان ESR، زانینی ئاستی شله ی دهوری دړکه په تک CSF.

چاره سهری بريندار بونی دړه په تک:

1. چاره سهری ده ست به جی نه خوش به نه جولاندنی نه خوش ودانانی کوله ری مل یان پشت به پی شوینی برینه که و ه لگرتنی نه خوش به شینوازی ته کنیکی دروست و گواستنه وه ی بو نه خوش خانه و چاره سهری فریا که وتنی خیرای بوبکری first aid.

2. پیدانی دهرمانی ستیرویدی له 3-8 کاترمیری سهره تای رودا وه که تا کو 6 هه فته بو 6 مانگیش سودی ده بی و زورگرینگه بؤگه رانه وه ی هه ست و جوله ی نه خوش به پی چه ند تو یژینه وه ی که له م بواره دا که ټه نجام دراوه.

3. چاره سهری نه شته رگه ری بو لابر دنی ټو پاله په ستوی به ی له سهر دړکه په تک و ریک کردنه وه ی بربره کان و جیگیر کردنیان.

4. چاره سهر به دانانی راکیشن

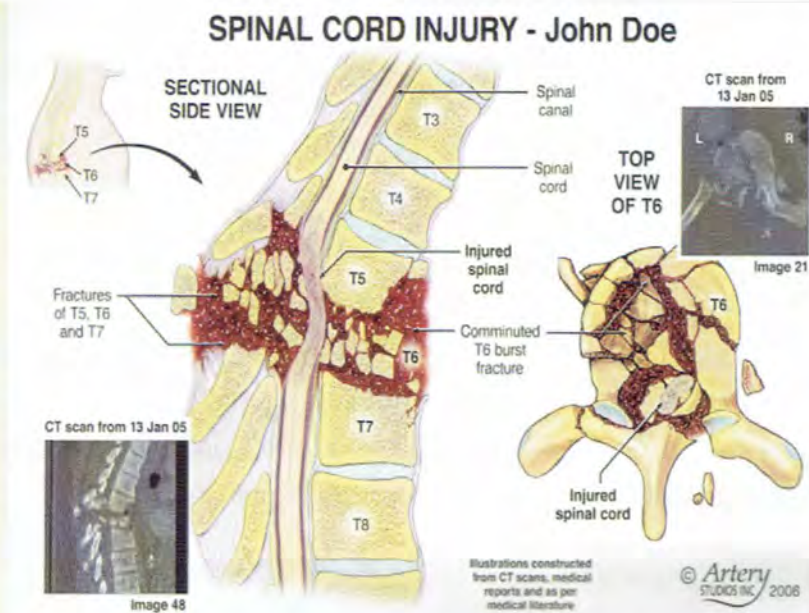


Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins: H68ip. Philadelphia. Baltimore. New York. London: CD-ROM. P. 15. 567573-.

- Goetz, C.G. (2007). Textbook of Clinical Neurology [CD-ROM]. University Medical Center Chicago. Illinois. Philadelphia. USA: 3rd ed. Saunders Company, an imprint of Elsevier Inc. CD-ROM. ISBN-13: 978-1-0-3618-4160.

- Steeves, J.D., Fawcett, J.W., Tuszynskic, M.H., Lammertsed, D. Curta A. Ditunno J.F. et al. (2007). Experimental treatments for spinal cord injury. International Campaign for Cures of spinal cord Injury Paralysis. [Internet]. University Boulevard. Vancouver, Canada: International Campaign for Cures of spinal cord Injury Paralysis. [Cited 2012 November 20]. BC. V6T 1Z4. Available from: http://www.sasca.org.za%2FExperimental_treatment_for_SCI_07.pdf.

- Lewis, S., Heitkemper, M., Dirksen, S., Aprn, P. and Bucher, L. (2007). Medical Surgical Nursing assessment and management of clinical problem. 7th ed. USA: Mosby Company, Elsevier. P. 209.



ثاموژگاری کردنیان.

سه رچاوه کان:

- Flaherty, A.W. and Rost, N.S. (2007). Massachusetts General Hospital Handbook of Neurology. 2nd ed. Lippincott Williams & Wilkins Company. PP 115. 116.

- Selzer, M.E., and Dobkin, B.H. (2008). Spinal Cord Injury AMERICAN ACADEMY OF NEUROLOGY (AAN). Quality of Life Guides. [Internet]. AAN Enterprises, Inc. United States of America, New York: [Cited 2012 November 20]. 10016. Available from: <http://www.isaarsci.ir%2FPHYSICIAN%2520folder%2Fphysicia narticle%2Fphysician%252 0ebook%2Fsciebook24.pdf>.

- Timby, B.K. and Smith, N.E. (2010). Introductory medical-surgical nursing [CD-ROM]. 10th ed. Wolters

بوژیک بونه و هی بربره کان.

5. راهینانه وه Rehabilitation: راهینانه وهی نه خوش له سه ر کردارو چالاکي به رده وامي روژانه ی که به گرینگترین چاره سه ر داده نری چونکه بوماوه یه کی زور دورو دریژ یان بو هتا هتایی نه خوش توشی ئیفلیج بوون دیت بویه پیویسته راهینانه وهی بوژکری له م به شانه دا:

1 - راهینانه وهی له سه ر چونیته ی جولهی هه ستان و دانیشن و نان خواردن و خو شوردن و پاكو خاوین راگرتنی خوی.

2 - راهینانه وهی له سه ر چونیته ی خزمته ی پیست و نه هیشتنی توش بوون به برین.

3 - راهینانه وهی له سه ر چونیته ی میزو پیسایي کردن.

4 - راهینانه وهی له سه ر چونیته ی چونه دهرده و بو سهیران و بازراکردن و مه شقی روژانه ی.

5 - فیرکردنی نه خوش و کهس و کاری نه خوش له سه ر نه و راهینانه وانه و به رده وام

چەند ھەنگاویکی سادە بۆ بەھیزبوونی میشکی مروۆف و زیادکردنی زیرەکی و تەرکیز



نورەدین ھەمەدەمین عەلی
دەستەئە بالا

• تایبەتی قورئان .

• بیرکردنەوێ لە شتی پێچەوانە
ئەمە جگە لەوێ میشتک بە ھیز
دەکات تەرکیز زیاد دەکات،
دەبێتە ھۆی داھینان و کاریش
ئەوێتا دەبێنێن بیرۆکەکی
داھینانی قەلەم لەبیربردنەوێ
پێچەوانەوێ داھینرا ئەوێبوو
یەکیک لە زاناکان کاتیک
بینی قەلەم لە ناو مەرەکەب
دایە و ئەودارو قەمیشەکی
نوو سینیان پێدەکرد نووکەکیان
لە مەرەکەب ھەلدەکیشتا تا پێی
بنووسن، ئەم زانایە بیرێ لەوێ
کردووە با لەجیاتێ ئەوێ قەلەم
لە ناو مەرەکەبدایێ با مەرەکەب
لە ناو قەلەم دایێ ئەم قەلەمەکی
ئێستا ئێمە پێی دەنووسین لەو
بیرۆکەییەوێ سەریھەلداوێ
داھینراوێ.

• زۆر مەلەوانی کردن و
خۆشۆردن .
• زوو قاچ فینک کردنەوێ بە
تایبەتی دواي ماندوو بوون .
• لەبەرکردنی رەقەم بەتایبەتی
رەقەمی مۆبایل .
• وەرزش کردن بە بەرنامە .
• گرنگیدان بەچەند شتیکی لە
یەک کاتدا .
• دەست نیشان کردنی خالی
لیکچوو لەنیوان دوو شت یان
دوو وێنە .
• لیکدانەوێ کەرەستەو
پارچە ئامیر و شتی لیک ترازاو .

• ئاو خواردنەوێ زۆر

بەشیوێ لەسەر خۆی . میشتکی
مروۆف لەبەر ئەوێ 80% ی
لە ئاو پێکھاتووە پێویستییەکی
زۆری بە ئاو ھەیە و دەماریکیش
لەمیشکدا ھەیە پەییوێندی
بەزیرەکی و بیر تیزێ مروۆفەوێ
ھەییو بەتەربووێ زیرەکی لە
مروۆفدا زیاد دەبێت.

• ھەلمژینی ھەوایەکی پاک و
بوونی ژینگەییەکی خاوی .

• ھەلمژینی ھەناسەکی قوول
بە لووت و دانەوێ بە دەم .

• گوێگرتن لە ئاوازی خۆش و
دەنگی ھێمن و لەسەرخۆ وەک
گوێگرتن لەدەنگی بۆلبۆل و
خوڕەکی ئاوو دەنگی ھەوا .

• پێکەنین بەتایبەتی
زەردەخەنە .

• بیرکردنەوێ خستە گەری
ژیری .

• راھینانی بیر بۆ نمونە لە
ماوێ 30 چرکەدا 12 ناو بلی
کە بە(ش) دەست پێ بکات
• تەرکیز کردن لەسەر شتیکی
بۆ ماوێەک .

• نوێژکردن بەتایبەتی روانینە
شوینی کرنوش بردن .

• خەوی پێش نیوہروان
(القیلولە) یان دواي نیوہروان .

• شەوان زوو خەوتن و
بەیانیان زوو لەخەو ھەلسان .

• خۆبەندەوێ زۆر .

• شت زۆر لەبەرکردن بە

• لیکدانەوێ ژمارە .
• خواردنی ھەنگوین .
• خواردنەوێ ئاوی زەمزمە
بەنیازی بیر تیزێ .
• ئەم خواردنەمەنی و میوانەش
زۆر بە سوودن بۆ بەھیزکردنی
میشک مۆز، سیو، چەرەزات،
باوی، گوینز، سەوزەوات،
تریی رەش، میووز، کونجی،
گوشتی ماسی، جەرگ، میشتکی
ئاژەل، پەنیرو کەری و قشتە،
خورما، گیزەر، ھەنجیر، گیلان،
زەیتوون .

Pulmonary edema وهرمينا سيها –

سهردهريا نه ساخين وهرمينا سيهاهي

- وهرمينا سيها ل بهر نه گهری دلی:
 - تیک چونا خانیت دلی (Cardiac tissue damage))
 - تیک چونا زفروکا خینی (Heart circulation)
 - تیک چونا پالدا ناخینی ژلایی دلی څه (congestive heart failure)
 - تیک چونا له رزینیت دلی (sever arrhythmia)
 - زیده بلند بونا فشارا خینی (hypertensive crisis)
 - زیده بونا شله مه نیا دلشی دا ب نه گهری تیک چونا گولچیسکا یان زیده دانا شله مه نیا ب ریکا خین بهرین دلی
 - وهرمينا سيها نه ل بهر نه گهری دلی:
 - هه لکیشانا گازین ژدهری (Inhalation toxic gases)
 - چونا شله مه نیا بو ناڅ سیها وهک پیکهاتیت گه دی (Aspiration)
 - هه ودانه کا زوورا سینگی (Severe infection)
 - نیشانیت نه ساخین:
 - کوخکه کا زوور دگه ل بلغمی و بین هه لکیشانه کا بله ز
 - بین تهنگ بونه کا ٹیک سهر
 - نه نارامی و بین تهنگ بون ل دهمی نفستنی دا
 - پیسته کی تهر و ته زی
 - دل لیډانه کا زوور bpm 100 < HR
 - بلندبونا خین هیته را دلی یا ده فکی
 - دهنک دگه ل هه ناسه دانی



ياسر محمد أمين ناکرهی
بکالوریوس ل زانستی په رستاری
Yasir.nurse@gmail.com

دهمی خینا پیس ل لایی راستی دلی بو سیها دچیت و یا پاکژ ل سیها بو لایی چه پی دلی څه دگهریت و خینا پاکژ ل لایی چه پی دلی بولشی دچیت و دیسان ل لهشی خینا پیس بو لایی راستی دلی څه دگهریت څه د فنی زفرینا خینیدا هندهک شله دخینیدا ب شیوی ده لاندن ل بوری خینی دهر دکه قیت هه رچه ند فشارا خینی دناڅا سیها دا زوور بیت دی کاری ده لاندنی ل سیها دا زیده تر بیت له و ما وهرمينا سيها چیدبیت ل بهر نه گهری کومبونا شله مه نیا لسهر بوریچکین هه وایه ویش ل بهر دوو نه گهری





چاره‌سهری .:

وهرمینا سیها تیتته هژمارتن ل وان نه‌ساختیت چاره‌سهریا وان بله‌ز تیتته کرن .

گرنگترین مه‌به‌ست بو چاره‌سهرکرنا بله‌ز زیده‌کرنا ئوکسجینی یه و کیم کرنا کومبونا ئاقی یه ل سهر سیها، ئه‌گهر دشیان دا بو دگهل چاره‌سهری هه‌ول بده ئه‌گهری دروست بونی بزانی داکو ب ساناهی تر ئه‌گهری وی کیم بکه‌ی یان رابوه‌ستینی .

• ئوکسجین O_2 : ب ریکا ده‌مامکین ئوکسجینی (ده‌مامکین کیس دگهل دا باشتره) یان دانانا بوریا گهریی و ئامیری هه‌ناسه‌دانی ئه‌گهر پیتقی کر .

• مؤرفین : بو ئارامکرنا نه‌ساختی و کیم کرنا به‌رگریا دژی په‌مپدانا دلی چی دبیت .

• میزپی کهر (Diuretics) : کیم کرنا شله مه‌نییت زیده د له‌شی دا کیم کرنا فشارا خینی لسه‌ر سیها

• به‌رفره‌که‌رین ریکیکن خینی (vasodilators) Nitroglycerine کیم کرنا به‌رگریا خینی د خین به‌ر و خین هینه‌رادا، کیم کرنا فشارا خینی.

• ئەمینوفیلین (Aminophylline) : بو پاراستن ل گه‌شه‌نگ بونا بورین هه‌وای، به‌لی یا گرنگه لی هشیاری ل سه‌رخو بده‌یه نه‌ساختی ژبه‌رکو چی دبیت لی‌دانیت دلی هیشتا زیده‌تر لی بکه‌ت .

• ئەوکارین قیتن په‌رستار ب شیوه‌یه‌کی له‌ز بکه‌ت بو نه‌ساختی وهرمینا سیها هه‌ی.

• دانا ئوکسجینی O_2 • بلندکرنا سهری نه‌ساختی یان دانانا نه‌ساختی بشیوی رینشتی • چاقدیری کرنا

temp., HR, RR, B.P, SPO2))

• درست کرنا کانولی

• چاقدیری شیوازی دلیدانا دلی

و هیلکاری دلی

یاگرنگه په‌رستار دگهل نه‌ساختیدا

بیت وهاریکاریا وی بکه‌ت بو

زیده‌تر هه‌لکیشانا ئوکسجینی و

چیکرنا شیوازی رینشتانه‌ساختی

و تومارکرنا باری نه‌ساختی

دگورانکاریت کوخکی وده‌نگی

هه‌ناسی و کاریگهرین ده‌رمانیت

وه‌رگرتین، چاقدیری ریژا

ئوکسجینی دخانا دا، و به‌رده‌وام

گرتنا پشکینین خینی (ABG)

بو زانینا ریژا ئوکسجینی ریژا

دوانه ئوکسیدا کاربونی و ماددین

دیین دخینی دا، یاگرنگه هه‌رده‌م

یی ئاماده‌بی بو ده‌می تیکچونا

باری نه‌ساختی وه‌کی ئاماده‌کرنا

ریک فه‌که‌را هه‌وای (Airway) و

ئهمبویاک و بۆریا گهریی (ETT)

و تشتین وی بو بارین پیتقی.

ب به‌رده‌وامی چاقدیری ده‌قی

نه‌ساختی بکه ل هشک بونی ل

به‌ر کاریگهریا زوور میزکرنی و

نه‌ساختی ل جهه‌کی هیمن دانی،

قیتن نه‌ساخت بیتته ئاگه‌هدارکرن ل

وان نیشانیت له‌وانه‌یه تیش ببیت

دا ترس نک نه‌ساختی رینه‌ده‌ت ل

ده‌می درست بونا هه‌ر نیشانه‌کی

و نه‌ساختی فیر بکه‌ی ل چه‌وانیا

دانا هه‌ناسین کیر ولسه‌رخو بو

زیده‌کرنا هه‌لمژینا ئوکسجینی .

دی چه‌وا زانی باری نه‌ساختی

چیکیر بو :

ئه‌گهر... هه‌ناسه‌دانا نه‌ساختی

د خوله‌که‌کیدنا ناڤه‌ینا 12- 20

هه‌ناسابو و نه‌مانا ده‌نگی دگهل

هه‌ناسه‌دانی و سینگی نه‌ساختی

پاکژ بو ل بلغه‌می و کوخکی

و PH ناڤه‌ینا 7.35 - 7.45،

SPO2 100 - 92 %، 35 - 45

SPO2 و نه‌ساخت یی ئارامبیت .

خه‌وی ته‌ندروست

خه‌ویان تیدایه.
7 - ئه‌گهر هه‌ست به ئازار ده‌که‌یت له پشتت سه‌رینیک له نیوان پییه‌کانت دابنی یارمه‌تیت ده‌دات هه‌ست به ئیسراحت بکه‌یت.

شیرنه‌مه‌نیه‌کان و چالاکه‌ره‌کان و هه‌ر مادده‌یه‌کی تر که ده‌بیته هوی خه‌و زپان.
3 - دور که‌وته‌وه له ئاره‌ق خوارده‌وه و هاوشینه‌کانی سه‌ره‌پای ئه‌وه‌ی ئه‌وانه ده‌به هوی خه‌و خه‌وتن به‌لام نابنه هوی خه‌ویکی ته‌ندروست و باش دواتر شیوازی خه‌و تیکه‌ده‌دن.
4 - مه‌خه‌وه کاتیک تو هه‌ست به برسییه‌تی یان تیری زور ده‌که‌یت چونکه له هه‌ردوو حاله‌ته‌که‌دا ناتوانیت باش بخه‌ویت.

5 - ئه‌گهر هه‌ستت به تیرییه‌کی زور یان ئینته‌لا کرد دوا‌ی خوارده‌نیکی چه‌ور خه‌وت تیکه‌چه‌یت بویه چاکتر وایه په‌رداخیک ئاو که‌وچکیکی گه‌وره‌ی خه‌لی سروشتی سیو و که‌متر له چاره‌گه که‌وچکیکی بچوک (سو‌دیوم بایکاربونه‌یت) ی تی‌بکه‌یت و بی‌خویه‌وه ئه‌وه یارمه‌تی هه‌رسکردن و توانده‌وه‌ی ئه‌و چه‌وریانه ده‌دات که خوارده‌وتن و هه‌ست به ئیسراحت ده‌که‌یت ئه‌و وه‌سفیه بۆ کیش دابه‌زاندنیش به‌کار‌دیت.
6 - له‌و میوه زور باشانه‌ی پیوسته‌ سه‌ر له ئیواران بخورین بریتین له‌ مۆز و گیلاس به‌تاییه‌تیش گیلاسی ترش چونکه ئه‌و دوو میوه‌یه مادده‌ی هاندهری



وه‌رگیرانی له عه‌ره‌بییه‌وه
ئه‌حمه‌د مسته‌فا ئه‌حمه‌د
نه‌خۆشیاری زانکۆ له کلینیکی
راویژکاری به‌یانیان - رانیه

خه‌وتن زور گرنگه بۆ مرۆف چونکه ماوه‌ی پشودانی جه‌سته و ئه‌قله بۆ ئه‌وه‌ی پوژی دواتر که هه‌ستا گورج و گۆل و چالاک بیت وه بۆ ئه‌وه‌ی ئه‌م ئیسراحت‌ه‌مان ده‌ستکه‌ویت پیوسته په‌چاوی ئه‌م پانه‌ ئامۆژگارییه‌ی شاره‌زایان بکه‌ین که له خواره‌وه باسیان ده‌که‌ین:
1 - ئاو و شله‌مه‌نی زور مه‌خۆره‌وه پیش چوونه سه‌ر جیگه بۆ ئه‌وه‌ی ناچاری زور چوونه سه‌ر ئاو نه‌بیت.
2 - له کاتی ئیواراندا دورکه‌وه‌وه له کافائین و



8 - حەبی خەو لیخەر بەکار مەهینە چونکە لەسەریان رادینیت.
9 - هەرکە سەرت لەسەر سەری دانا ئیسراحت بەدە بە ئەقڵت چونکە ئەقڵیش پتووستی بە خەو هەیه بیر لە کار مەکەوه و بیرکردنەوه نینگەتیفەکان بەلاوەنی. لە دلتدا قورئان بخوینە بێرت ئارام دەکات و دوورت دەخاتەوه لە ژاوه ژاوی ژیان.
10 - هەر گلوپینکی شین لە ژوورەکەتدا بکوژینەوه چونکە هەر پووناکیهکی شین خەوت لی تیکەدات چاکتریش وایە هەموو پووناکیهکان بکوژینیتەوه.

11 - ئارامی و بیدەنگی زۆر گرنگن بۆ خەوی تەندروست . تیکرای ئەو ئامیزانە بکوژینەوه کە دەنگیان لیوه دیت هەتا سەعاتی دیواریش.
12 - کاتژمیری جەستەت ریکبخە بۆ خەوتن و لە خەو هەلسان لە کاتیکی جیگیردا.
13 - وەرزش یارمەتیدەریکی زۆر باشە بۆ خەویکی ئارام بەلام چاکتر وایە چوار سەعات یان زیاتر پیش خەوتن ئەنجام بدریت.
14 - جیگەیهکی باش و سەرینکی باش یارمەتیدەرن بۆ

خەویکی تەندروست بۆیه دلنیا بە لە هەلبژاردنی جۆری باشی و کە جەستەت پێیان مورتاح بیت لە کاتی شەودا .
15 - جیگەیی خەوتن تەنها بۆ خەوتن بەکاربھێنە لەویوه سەیری تەلەفزیۆن مەکە و کار بە کۆمپیتر و هاوشیۆهکانی مەکە بۆ ئەوهی جەستەت لەسەر ئەوه رابیت کە جیگەیی خەوتن تەنها بۆ خەوتنە .
(بەهیوای خەویکی ئارام بۆ هەموو لایەکتان)
سەرچاوه : ئینتەرنیت





پروگرامی پەرەپېدانی ھۆشیاری تەندروستی لە دەزگا پەرورەدەییەکاندا

مستەفا گەیلان محەممەد

پەرستاری زانکۆنەخۆشخانەیی
ئیمیرجنسی

لەبەر گرنگی و ھەستیارى بوارى تەندروستى، وە ھەولدان بۆ بەرھەو پىش بردنى ئەم بوارە خۆشەختانە وەزارەتى تەندروستى و سەنتەرى ھۆشیارى تەندروستى لە پرۆژەییەکی ھاوبەشدا ھەستان بە دانانى پرۆگرامىک بەناوى (پرۆگرامى پەرەپېدانی ھۆشیارى تەندروستى لە دەزگا پەرورەدەییەکاندا) بۆ پر زانیارى کردن و ھۆشیارکردنەوى قوتابى و خويندکارانى قوتابخانەکانى ھەرىمى کوردستان لە بوارى تەندروستیدا.

ئەم پرۆگرامە لە لایەن چەند بەرپزیکەو لە سەنتەرى ھۆشیارى تەندروستى و ھەمەلەو، دواتر لەرئى کردنەوى خولیکەو چەند راھینەرێک راھینران لە سەر ئەم پرۆگرامە.

خۆشەختانە بەرپوھەرايەتى

پاراستنى تەندروستى ھەولير بەسەرپەرشتى بەرپوھەرايەتى گشتى تەندروستى ھەولير (ھۆبەى راگەياندن) خولیکى (دە) رۆژەيان بۆ چەند کارمەندىکى تەندروستى بە ھەموو ئاستەکانیەو کردەو، تیندا ئەم پرۆگرامەو پرۆگرامى راھینانى راھینەر (TOT) خویندرا، بەشداربوان بروانامەى راھینەريان لە بوارى تەندروستى وەرگرت. ھەرەک لە بیرۆکەى ئەم پرۆژەییەشدا ھاتوو لەرئى تويزەرى کۆمەلایەتى قوتابخانەکان ئەم پرۆگرامە بگەيەنریتە قوتابیان، بۆیە لەگەل کردنەوى دەرگای قوتابخانەکان خۆشەختانە ئەم پرۆگرامەش خرایە بوارى جیئەجیکردنەو کە راھینەران لە رینگای خولەو پرۆگرامى ھۆشیارى تەندروستى بە تويزەرە کۆمەلایەتیەکان دەلینەو، ئاشکراشە کە ئەرکى قورسى ئەم پرۆژەییە دەکەویتە ئەستوى تويزەرە کۆمەلایەتیەکان وە رۆلى سەرەکی دەبینن لە جیئەجیکردنى ئەم

پرۆژەییە چونکە ئەوان پەيوەندى راستەوخویان ھەبە لەگەل قوتابیان. ئەم پرۆگرامەش لەم بەشانە پیک دیت:-

- دوانزە ھەنگاو بۆ سەرکەوتن لە قوناغەکانى خویندن
- تەندروستى دەروونى
- خوراک و تەندروستى
- دەرمان و سەلامەتى دەرمان
- تەندروستى دەم و ددان
- ژینگەى تەندروست
- جولان و وەرزشکردن
- جگەرەو نیرگەلە کیشان و ھیواش
- ئایدز چيیە؟
- ئارايشت و جوانکاری وە کاریگەريان لەسەر تەندروستى
- پاک و خاوینى
- لەسەر شپیرەنجەى مەمک پيويستە چى بزانت؟
- بنەما سەرەکیەکانى فرياکوزارى سەرەتايى
- کیش زورى و قەلەوى

ئايا نه خۇشى دەروونی واتە شیت بوونه؟



م.ی. موسلیخ ساییر کهریم
ماستەر له پەرستاری دەروونی

فایروس و بەکتریا یان نه خۇشى شەکرە، نه خۇشیەکانی دل، هتد.....
له کوتایدا، چەند ئامۇژگاریەکی گشتی بۆ هەموو لایەک:

- هەول بدە بەهیچ شتیوہیەک وشەئ شیت بەرامبەر بەو کەسانەئ کە نه خۇشی دەروونیان هەیه بەکارمەهینە.

- ئەو کەسانەئ کە نه خۇشی دەروونیان هەیه دەبئ بەچاوی مرؤفانە سەر بکریئ له بەر ئەوئ مرؤفن، وەهەر وەها نه خۇشی دەروونی شەرم نیە.

- نابیت بەهیچ شتیوہیەک گالته یان سوکایەتیان پئ بکریئ چونکە نه ئاینی ئیسلامی پیرۆز وە نه کەلتوری کوردەواری، نه مرؤقیەتی رێگە نادات.
- نه خۇشیە دەروونیەکان هەر وەکو نه خۇشیەکانی تر وان، له بارەئ دەستنیشانکردن و چارەسەر.

- هەر کاتیک هەستت کرد کە حالەتیک دەروونی له خۆت یان خانەوادەکەت یان کەسو کارت هەیه بەزووترین کات سەردانی نه خۇشخانەئ دەروونی بکەن چونکە چەندی زوو نه خۇشیەکە دەستنیشان بکریئ ئەوندە چارەسەر و داهاووئ نه خۇش باشتر دەبئ.

دەداتەوہ یان راستەوخۆئ هەلەئ بۆچوونەکە دەخاتە روو چونکە هەرکاتیک ووتمان نه خۇشی ئیتر شیتی هەبوونی نامینی، دیارە هیچ نه خۇشیەکیش نیە ناوی شیتی بیت، وشەئ شیتی زیاتر وشەیهکی سەرزارەکیە بۆ دەربرینی نارەزایی یان نه شیاوئ هەندیک هەلسوکەوت و رەفتار بەکاردئ، کەواتە وشەیهکی بازاریە یان شەقامیە. هەر لەبەرئەوہ وشە ئەو کەسانەئ کە تووشی نه خۇشیە دەروونیەکان دەبئ ئامادەنین یان نارازین پێان بلیت نه خۇشیەکەئ تو دەروونیە، کەچی پێیان خۇشە ئەگەر پێیان بلی هەر خۇشیەکی تر بۆ نموونە بلی نه خۇشی شەکرە یان گرانهتا، هتد.

له جیهانی زانستدا ئەم وشەیه بونی نیە، لەبەرئەوہئ هەر حالەتیک تو پئ بلی شیت له زانستی نه خۇشیە دەروونیەکاندا ناوی تایبەتی خۆئ هەیه چونکە سەدەها جۆر نه خۇشی دەروونی هەیه، هەر وەکو حالەتیک یان نه خۇشیەک رەفتاری لەگەل دەرکریئ.

بۆ زیاتر روونکردنەوہئ نه خۇشیە دەروونیەکان هەر وەکو نه خۇشیەکانی تر وان، ئەویش نه خۇشی دەروونی کتوپر یان درێژخایەنی هەیه، بۆ نموونە هەر وەکو هەوکردن بەهۆئ

نووسین لەبارەئ بابەتە زانستیەکانەوہ کاریکی ئاسان نیە بەتایبەتی لەبارەئ نه خۇشیە دەروونیەکان، کە تائێستاش بە نهنگیەک (عیب) دادەنریئ له کۆمەلگای ئیمەدا. زۆر وشە و زاراوہئ ناریک بۆ ئەو کەسانە بەکار دەهینریئ کە یەکیک یان زیاتر له نه خۇشیە دەروونیەکانیان هەیه، وە نه بئ ئەم حالەتە تەنھا له نیو کەسانی نهخویندەوار و لادی هەبئ بەلکو له ئاستە بەرزەکانی خویندن و له نیو شارو شارۆچکەکانیشدا هەمان حالەتی نەزانین هەیه تەنانهت له نیوان پزیشکەکانیشدا هەیه کە پەسپۆری بواردەکانی ترن، یان پەرستاران و هتد.

زۆرکات پزیشکان، پەرستاران یان خەلکانی تر ئەوانەئ نه خۇشی دەروونیان هەیه بەشتیوہکی نا ئاسایی سەیریان دەکەن، له گەل ئەوہشدا زۆربەئ پزیشکان و پەرستاران حەز له خویندنیئ (ماستەر و دکتورا) ناکەن لەم بواردەدا.

لێرەدا گەلیک بۆچوونی هەلە هەیه سەبارەت بە نه خۇشیە دەروونیەکان بەلام ئیمە تەنھا باسی بۆچوونی شیتی دەکەین:

نه خۇشی دەروونی واتە شیتییه؟
ئەم رستەیه خۆئ وەلامی خۆئ





كارىگەرى كۆمپيوتەر لە سەر تەندروستى مەوقىدا



مەرد شىرزاد عىشان
وەرگىز لە كۆلىژى پەستارى

هېچ ناوبريان ئەنجام نەدەدا. (سەرەراى كۆمەلە نىشانەى نەخۆشى بىناى كۆمپيوتەر، بەكارهينەرانى كۆمپيوتەر ئامازە بۇ كىشەكانى مل و شان دەكەن لەكاتى بەكارهينانى كۆمپيوتەر بە تايەتى ئەوانەى چاويلەكى تايەتى بەكاردەهين بۇ مەبەستى تر «لایەكى چاويلەكە بۇ بىنين لە نزيكەو لەكەى تر بۇ بىنين لە دوورەو» «لەبەرئەو» چاويلەكانيان بۇ ئەم كۆمپيوتەرە نىيە بۇ مەبەستى ترە بۆيە ناچار دەبن سەريان دوورو نزيك بەكەنەو لە هەمان كاتدا بۇ بىنينى سكرينى كۆمپيوتەرەكە ئەو دەش بوارىكى زۆر ناخۆش و نەگونجاو» بە گۆيرە دكتور دۆم زۆر جار باسى كارىگەرى بەكارهينانى كۆمپيوتەر بۇ ماوئەكەى دريژ كراو. زۆر توئىژىنەوئەشى لەسەر ئەنجامدراو. وا دابنيت رۆژانە 8 كاتژمير و پينچ رۆژ لە هەفتەيەك لەبەردەم كۆمپيوتەر كاردەكەيت. ئەگەر چاوديرەكى باشى تەندروستيت نەكەيت بۇ نموونە: دروستكردى ناوبر بە بەردەوامى لە كلى ئيشكردىن، راهينان

چاوتىروانىنە سكرينى كۆمپيوتەر كارىگەرى لەسەرت نىيە؟ بەشيك لە ئەو كارىگەرە برىتيە لە كۆمەلە نىشانەى نەخۆشى بىناى كۆمپيوتەر. دكتور كينت دۆم، پسپورى بىناى و چاوتى، جىگرى سەرۆكى كۆلىژى ئىلىنيەس بۇ پيوانى دوورو نزيكى بىنين لە شيكاگو، دەلەيت (كۆمپيوتەر برىتيە لە ژينگەيەكى بەرەنگاربوونەو بۇ سىستەمى بىنين بە شيوەيەكى سەرەكى لەبەرئەوئەى وئەى ميتشك ئاوا ئاسان نىيە كە بىرى ليدەكرىتەو و هەروەها بۇ چاوتى بۇ ئاراستەكردىن ناخۆشترە لە ئەوئەى كە برنتىكى ئاسايى بىنينت).

بە گۆيرەى توئىژىنەوئەىكى نۆى لەلایەن كۆمەلەى چاويلەكەسازى ئەمريكى لەسەر 1000 كەس كە تەمەنيان زياتر بو لە 18 سال، 82 % زۆر زۆر كۆمپيوتەريان بەكاردەهينا، 42 % رۆژانە سى كاتژمير لەبەردەم سكرينى كۆمپيوتەر بوون، 73 % ناوبريان زۆر ئەنەجام نەدەدا لەكاتى بەكارهينانى كۆمپيوتەر هەروەكو زۆر جار راسپيردراو، 10 %

ئەمەرق ژيان پىكەتاتووە لە كۆرى چاكردىن، ئاراستەكردىن، يارەيكەكانى كۆمپيوتەر، كۆمەلە شتى تر كە بى كۆتايە. هەندىك جار چەند كاتژميرىك تەنانتە چەند رۆژىك بەسەردەبەيت لەبەردەم كۆمپيوتەر بە بى هېچ جوولەيەك. خواردن و سەرشوشتن لەبىر دەكرىت تەنها پىداويستەكانى فىسيؤلوجى ناچارەت دەكات بۇ چەند چركەيكە كەم بچيتە دەروە. بەلام ئايا وا دەزانيت زۆر

کردی روژانه، رویشتنی زور و
راکردن به لایه‌نی که مه هه‌فته‌ی
جاریک، ئه‌وا وابیر مه‌که‌وه که
ته‌ندروستیت تا هه‌تایه وه‌کو
خوی ده‌مینیت‌ه وه به‌کو به‌ره‌و
خراپوون ده‌چیت. زور کیشی
تر هه‌یه له ئه‌نجامه به‌کاره‌ینانی
کومپوته‌ر بۆ ماوه‌یه‌کی زور
دروست ده‌بیت وه‌کو لاوازوونی
په‌یوه‌ندیه کۆمه‌لایه‌تیه‌کان و
شله‌ژانی ده‌روون و ناریکی
نووشتن و سه‌رئیشه و یشته

(سہرہ تا ۱۰ جولائی ۱۹۷۷ء)

minutes. Results

سكچون



و: هەردى عبدالقادر شىروانى
پەرسنارى نىشتەجىنى خولائو

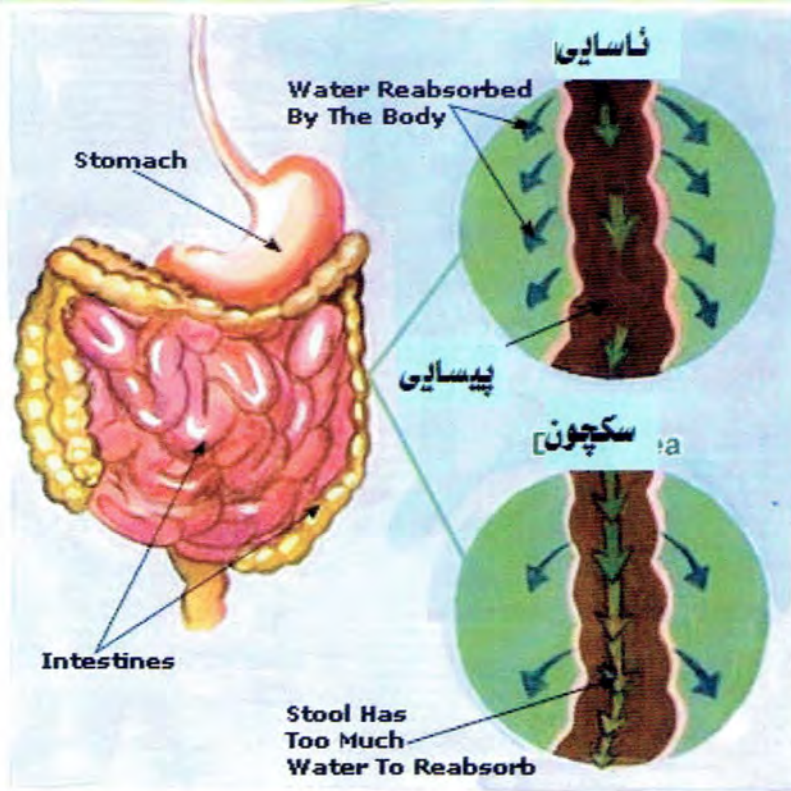
لە دەستچوو زياتر بىت لەو شلەيهى دەچىتە ناو لەش . ئەمەش كاتىك پروودەدات ئەگەر سكچونەكە توند بىت و ڕشانەوەشى لەگەل دابىت. پىنويستە ھەمووان ئاگاداربىن لە بوونى نىشانەكانى سكچون .

جۆرەكان

- داخراو.
- كەمى ئاوى خاوين
- شوينى قەرەبالغ
- نەبوونى پاك و خاوينى
- كەمى خواردن
- پاك و خاوين پانەگرتنى زىراب و ئاوى ناو شار
- دەرمانى دژە زىندە ھۆكارىكە بۆ تووشبون بە سكچون
- ھەستىارى بە دەرمان

نىشانەكان

- شلى پىسايى وە پەرش بوونى لە كاتى پىسايى كردن
- ژانە سك
- پىچى سك
- زۆر چوونە ئاودەست
- ڕشانەوە
- ھىلنج
- سكچونى توند : ماوھى كەمترە لە 14 پۆژ
- سكچونى بەردەوام : ماوھى زياترە لە 14 پۆژ
- ھۆكارەكان
- لە پىگاي دەم بەھوى نەشوشتنى دەست دواى سەرئاو كردن ئەمەش دەبىتە ھوى پىس بوونى ئاو و خواردن .
- لە كەسكەوە بۆ كەسكى تر بلاق دەبىتەوە لە شوينى كاركردى



سكچون: برىتيه له گۆرپنى توندى پىسايى بۆ شل وە زيادبوونى پىسايى كردن لە رىژەى ئاسايى . سكچون پىچەوانەى قەبزىه و گەلىك ھۆكار ھەيه بۆ تووشبون وەكو ھەوكردن يان ھەونەكردن . (diarrhea) واتا سكچون، وشەيهكى يۆنانى . لە روى رىنوسىيەو لە بەرىتانىا (diarrhoea) وا دەنوسرەيت بەلام لە ئەمەريكا بەم شىوھيه (diarrhea) . لە شەپى جىھانى لە ھەر سالىك نزىكەى 500 ملۆن منداڵ تووشى سكچون دەبوون وە رىژەيهكىيان لى دەمردن. سكچون ئەگەر چارەسەرەكرىت ترسناكە و لەوانەيه بىتە ھوى مردن بە تايبەت لە منداڵ . زۆرى ئەو منداڵانەى بە سكچون دەمرن، ھۆيكەى لە دەستدانى رىژەيهكى زۆرى ئاو و خوينە لە لەشيان بەمەش دەلێن وشكبوونەو . وشكبوونەو كاتىك پروودەدات كە برى شلەمەنى



خوپار استن

(ORS) : کیسه‌یه کی گیراوه‌ی

ئاماده‌کراو تیکه‌لی یه‌ک لیتر ئاو ده‌که‌یت به گویره‌ی رینماییه‌کانی سهر کیسه‌که تا ده‌تویه‌وه ئینجا بده به منداڵ. ئه‌گهر گیراوه‌ی ئاماده‌کراو نه‌بوو ئه‌وا ده‌توانی له مال به‌م شیویه‌ی دروستی بکه‌یت : شه‌کر به‌بری هه‌شت که‌وچکی چا وه خوی یه‌ک که‌وچکی چا تیکه‌لی یه‌ک لیتر ئاو ده‌که‌یت پاش توه‌وه ده‌توانی بیده‌ی به منداڵ .

- کوتانی رۆتو قایره‌س
- پشودان
- پیدانی ئازارشکین له‌لایه‌ن
- پزیشک ئه‌گهر پیویست بکات

سهرچاوه‌کان

- Essentials of Pediatric Nursing, Sixth Edition
- Pediatric Nursing, Second Edition

- پزیشکی و په‌رستاری منداڵان
- گوڤاری ته‌ندروستی و کومه‌ل، ژماره 38
- ئینته‌رنیت
- فهره‌نگی ئازادی

- شوشتنی ده‌ست به ئاو و سابون دوا‌ی سه‌رئاوکردن وه پاک‌کردنه‌وه‌ی میز و پیسایی منداڵ
- دایک شیرری سروشتی خوی بدات به ساوا
- خاوینی ده‌ست و جل و به‌رگ و یاری منداڵ
- کولاندنی ئاو و سارد‌کردنه‌وه‌ی ئینجا بدریت به منداڵ
- نه‌خواردنی دهرمان یان پینه‌دانی دهرمان به منداڵ به‌بی چاودیری پزیشک

- پیویسته خواردن باش بکولیت به تاییه‌ت گوشت
- گه‌شتیار نابێ ئاوی به‌لوعه بخوات ته‌نانه‌ت ددانیش پی بشوات
- پاک‌راگرتنی زی‌راب، ئاوی ناوشار و شوینه قه‌ره‌بالغه‌کان

چاره‌سه‌رکردن

- پیدانی شله‌مه‌نی زیاتر وه‌کو شیرری دایک، ئاو و شوربا یان هه‌رشله‌مه‌نیه‌کی تر
- هانی بده تا خواردنی سوک و بی ریشال بخوات
- پیدانی گیراوه‌ی ئاماده‌کراو

• تا

- ژانه‌سه‌ر
- نه‌بوونی ئاره‌زووی خواردن
- ماندوویی
- خویناوی بوونی پیسایی
- پیویسته به زووترین کات سه‌ردانی پزیشک بکه‌ی له کاتی بینینی ئه‌م نیشانه‌
- هه‌بوونی نیشانه‌ی وشکبوونه‌وه وه‌ک:
- زۆر وشکبوونی دهم
- میز نه‌کردن یان زۆر که‌م میزکردن
- ژانه سکی توند
- بوونی ئازاریکی توندی کۆم
- بوونی خوین له پیسایی وه ره‌شبوونی پیسایی
- پله‌ی گهرمی له سه‌رووی 39°
- پله بیت
- زۆر خه‌والووبوونی منداڵ
- چالبوونی سکی منداڵ
- به قولداچوونی چاو یان روومه‌ت (کۆلم) ی منداڵ

چەند سەرنجىك بۆ گەشتن بە ئامانچ و بەپروەبردنى ھەر رىكخراوىك



ئا: ئاسۆ سەيد لقمان

ماسىتەر لە بەرپروەبردن و سىستەمى تەندروستى
asomahmood@live.com

رىكخراو توشى ھەرەس ھىنان دەكات، ئەمە بۇ رىكخراوىكى سىياسى كەلىنىكى گەورە پىيوستە خۆتى لى بپارىزى.

14 - رىكخراو شىونى ئامۇژگارى و خويندەنە نپە بەلكو مەلبەندى كاركردەنە لە پىناو ئامانچىك يان زياتر كە رىكخراوەكە بە ھۆيەو دەروست بوو.

15 - گەلى و گازندە و پرتەو بۆلە لە رىگەى شەفافیەت و روونكردەنەو بەنەر دەكریت.

16 - ھەركاتى رىكخراو توشى قەيران ھات ئەو چار نىيە دەبى بەدواى چارەدا بگەرى، پەنا بردن بۆ دەستىشانكردى ھەل و مەرجى نووى زور پىروژە ئەگەر لەسەر حىسابى يەكە يەكەى ئەندامەكانىش بىت، چونكە ھەلەو شاندەنەو رىكخراو كارەساتە لەسەر ھەموو ئەندام و دۆستەكان و بەرژەوئەندى سىياسى و ئابوورى و كۆمەلەيەتى و كەلتورى ولات.

17 - ھەركاتى دەولەت رىكخراوى لە مردن رزگار كرد ئەوا ئەو رىكخراو دەبیتە دار دەستى پياوانى دەسەلات بەلام پىيوستە رىكخراو پالپشت و ھاوکارى دەولەت بکات و لى نەگەرى دەسەلات دەست لە كارووبارى وەربەدات ئەمە زور پىيوستە بە وردى و وورىاى ھەلسەنگاندنى بۆ بکرى.

18 - بەرپرسى سەركەوتوو تر ئەو دەيەكە لە پارەو گەندەلى و راباردن بە دوور بىت.

سەرچاوە:

(Business Administration)

بەرفراوان لەلایەن خەلك.

6 - كۆبونەوئەو وەرزى، كۆبونەوئەو ناو، كۆبونەوئەو پىيوست، كە ئەمە نايتە ھوى دابران.

7 - رىكخراو يان ئەندامەكانى دەبىت دووربەن لە مشەخۆرى و گەندەلى.

8 - ھەر رىكخراوىك پىيوستى بە بەرپرسىكى بەتوانا و بە جورئەت و خوشەويست ھەيە بەلام گرنگە ئەو بەرپرسە ئەنجومەنى راوژكارى ھەبىت كە لە پەنجەى دەست تىپەر نەكات و خۆبەخشەنە كار بکەن لە پىناو دەركردى ناو بانگى رىكخراوەكەيان.

9 - پىيوستە ھەر رىكخراوىك بەردەوام بىر لە ئەندامە دەست روشتووئەكانى نەكاتەو بو ئەوئەو پەيوئەندى لە نىوان رىكخراو و خەلك لاواز نەبىت وە پىيوست ئەندامى تازە بىنیتە ناو رىكخراوەكەو.

10 - بەردى بناغەى رىكخراو ئەندامەكانىەتى لە دواى ئەمانە دەزگاكان وە لە پىشوئە ھەموويان (ئامار، پلان) وە بەردەوامىش ھەلسەنگاندن (تقىم).

11 - پەرەسەندن و پىشكەوتنى رىكخراو لە رىگەى بەكارھىنانى تواناى ئەندامەكانى، ھەروەھا ھەمىشە بە كارەكاندا بچیتەو لە رىگەى چاكردين (ئىسلاح)

12 - لە دەست دانى ئەندام، بە رىگەى پىيوست رىى لى بگىرى بە ھەوئەتە لە دەستى خۆتى مەدە چونكە يەكەكە لە بەرھەمەكانى رىكخراو.

13 - بىنا لەسەر وەعدو وعود

1 - بۆ كۆكردەنەوئەو ئەندامانى بەرچا و پىيوستە ئەو رىكخراو بە تاشكرا و بى پىچ و پەنا كاركردى لە پىناو بەرژەوئەندى ئەندامەكانى رابگەيەنى.

2 - ھۆكارەكانى پەيوئەندى بە سەركردەنەو بەكاربەينى جا چ بە تەلەفون يان ناوئىشان يان لە رىگەى رابگەياندن.

3 - راو بۆچونەكان بە جەدى وەربگرى و وەلام بەداتەو.

4 - كارەكان بە گۆيرەى پىپورى دابەش بکات و بەشەكانىش لە يەكترى جيا بکاتەو و بارەگايەكى شياو وە بوونى ھۆلى كۆبونەوئەكان كە زور گرنگە.

5 - كە متمانەت پىكرا يان وەرت گرت ئەوا دەتوانى ئامانچى رىكخراوەكەت بۆ بەرژەوئەندى گشتى بەكاربەينى وەك پىشكەش كردنى پروژە، كە دەبیتە بارسووكى لە سەر حكومەت و پىشوازىەكى

چەند ئامۆزگارىيەك بۇ ئافرەتانى سىڭىر

ئا: ئالا ياسىن سەيپمان
دەرچوۋى كولىژى پەرستارى

دەپارىزىيى چۈنكى مەندالى توش بۇ
ھېچ چارەسەرىكى نىيە و تەنھا بە
كوتان لە مردن رزگار دەكرىت.
8 - پشكىننى بارى تەندروستى
دايك لە كاتى سىڭىردا:

دايكى سىڭىر پىئويستە بە
شىۋەيەكى دەورى سەردانى يەكەي
چاۋەدىرى دايكان و مەندالان بىكات
بۇ چاۋەدىرى و بەدواداچوون بەم
شىۋەيەكى لاي خوارەۋە:
- چوارەفتە جارىك تاۋەكو
تەمەنى سىڭىرى دەگاتە 32 ھەفتە.
- دوو ھەفتە جارىك تاۋەكو
تەمەنى سىڭىرى دەگاتە 36 ھەفتە.
- ھەفتەى جارىك تا كاتى
مەندالوون.

ناسىنەۋەى نىشانەكانى سىڭىرى:
- ۋەستانى خولى مانگانە.
- ھىلنج و رشانەۋە.
- تۇخ بوۋنى رەنگى گۈى مەمك.
- گورانى رەنگى پىست.
- زوۋ زوۋ مېز كردن.
- گەرە بوۋنى مەمك و گورانى.

پال بىكەۋىت كە ئەمەش سوۋى
خوۋىنى كۆرپەلە چالاكتر دەكات.
ھەرۋەھا ئافرەت ناپىت كارى قورس
بىكات و خۇى مەندوۋ بىكات و شتى
قورس ھەلبىگىت.

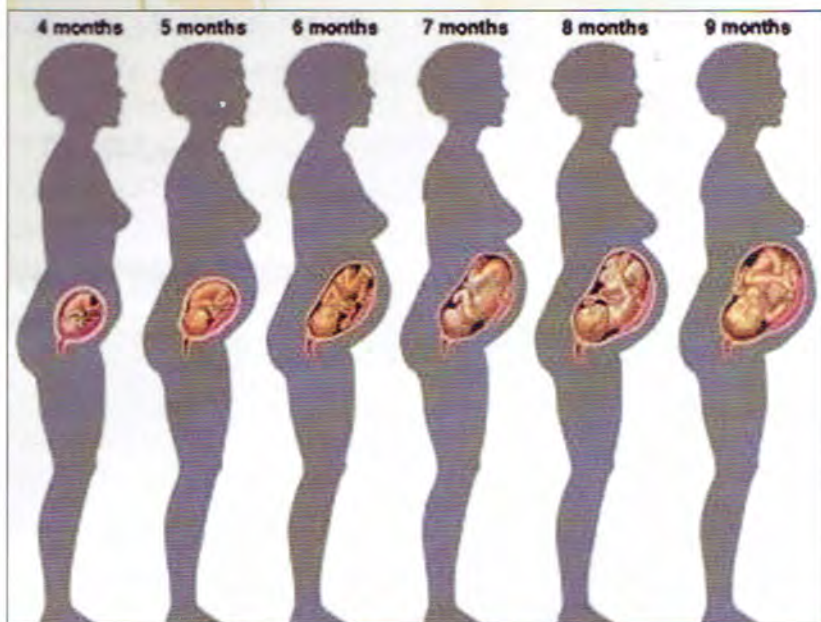
5 - پاك و خاۋىنى:
ئافرەتى سىڭىر پىئويستە گرنگى
بىكات بە پاك و خاۋىنى لەش و جل
و بەرگ. ھەرۋەھا گرنگى دانى تەۋاۋ
بە پاك و خاۋىنى و تەندروستى
دەم و ددان چۈنكى لە كاتى سىڭىردا
رېژەى كلوربوون و ھەۋكردنى
دەم و خوۋىن بەرېۋونى پوۋك
بە رېژەيەكى زياتر لە سىروشتى
رۋودەدات.

6 - خۇپاراستن لە نەخۇشى:
- گرنگى دان بە خۇراك.
- گرنگى دان بە پاك و خاۋىنى
ھەرۋەك لەسەرۋە ئامازەى بۇ
كراۋە.

7 - كوتان دژى دەرەكۋاپان:
ئەم كوتانە دايكەكەش و
مەندالەكەش لەم نەخۇشىيە ترسناكە

1 - جگەرە كىشان زىيانكى زور
دەگەيەنى بە كۆرپەلەۋ دەبىتە ھۇى:
- كەمى كىشى مەندال.
- لە بارچوۋنى مەندال.
- مردنى مەندال لە سىكى دايكدا.
2 - ۋەرزىش لەكاتى سىڭىردا
پىئويستە بۇ چالاك كردنى سوۋى
خوۋىن.
ۋەرزىش لەم كاتانەدا زىانى ھەيە:
- دايكەكە پىشتر مەندالى لە
بارچوۋى بوۋىت.
- فشارى خوۋىنى بەرېۋىت.
- سىكەكەى دوۋانە بىت.
- پىشتر مەندالى بوۋىت پىش
كاتى ئاسايى خۇى.
ھاتوۋ چۇ لە ناۋ مالدە ھەر
2 سەعات جارىك پىئويستە بۇ
بەرگى كردن لە مەينى خوۋىن لە
ناۋ خوۋىنەتەرەكاندا.
3 - دەرمان

- بەكارنەھىنانى دەرمان بى
ئاگادارى پزىشك لەبەر ئەۋەى زور
دەرمان لە كاتى سىڭىردا مەترسى
بۇ سەر كۆرپەلە دروست دەكات.
4 - جل و بەرگ: ئافرەتى سىڭىر
پىئويستە جل و بەرگى فراۋان لەبەر
بىكات و جل و بەرگى تەسك و
پىلاۋى پاژنە بەرېۋىت بەكارنەھىنى.
- خەۋ و پشوو دان: ئافرەتى
سىڭىر شەۋانە بەلەيەنى كەمەۋە
پىئويستى بە 8 سەعات خەۋ ھەيە
و بە رۇژىش پىئويستە 2 سەعات
بىخەۋىت يان پشووۋىت بەتايىبەتى
لە كاتى نىۋەرۋىان.
لەكاتى پشووۋىت باشتر ۋايە
ئافرەتەكە لەسەر تەنىشتى لاي چەپ





ئەگەر مندا ئەلەكەت لە قەسە كردن دواكەوت... كەي ھەست بە ترس دەكەیت؟

قەسەي بۆ بکەن و چیرۆکی بۆ بگێریتەو، وای لێبکەن کە ئەویش قەسەیان بۆ بکات، ھەتا ئەگەر قەسەکانیشی تەواو و روون نەبێت گۆرانى بۆ بلێن و شتى بۆ بگێرنەو، با بزانی کە ئەویش وەکو تۆیە و دەتوانی قەسە بکات و فیر بێت.

چارەم: پێویستە چاودێری بەردەوامی لەسەر بێت ھەر لەوکاتەي لە دایک دەبێت پشکنینی بۆ بکريت، تاوەکو بزانی کەوا ئاستی گەشەکردنی لە ھەموو رووەکانیەو چۆنە.

ھۆکارەکانی دواکەوتنی منداڵ لە قەسەکردن
ھۆکاری ئەندامی (العضویە)،

چەند ھۆکاریکە:

یەكەم: لە سەرەتادا دەبی لیستیک دابنێی لەو وشانەي کەوا منداڵەكەت فیزیان بوو تا بزانی کە ئایا منداڵەكەت لە قەسەکردن دواکەوتوو یان نا، بۆیە پێویست بە دڵراوکی ناکات.

دووەم: پێویستە دایک و باوک بزانی بەوێ کە ھەر منداڵیک سیفاتیک خۆی ھەیە و بەراوردی لەگەل خوشک و براکانی یاخود کەسانی خێزانەکەي نەکەن، ھەروەھا بە شیوەیەکی گشتیش کچان خیراتر دەست بە قەسەکردن دەکەن لە چاودێران.

سێیەم: پێویستە لەسەر باوان ھەلسن بە گفتوگۆکردن لەگەلی،

نا: روان بابان

زۆرجار منداڵان لە قەسەکردن دواکەون، دواکەوتنی قەسەکردن لای منداڵان بە شیوەیەکی گشتی بۆ دوو ھۆکار دەگەریتەو:

1. ھۆکاری سروشتی: وەکو منداڵی یەكەم، بەھۆی ئەوێ کە دایک و باوکی بە شیوەیەکی پێویست گفتوگۆی لەگەل ناکەن، یاخود دایک و باوکی بە بەردەوامی لە پیشی لەگەل یەكتری قەسە ناکەن، بۆیە زۆر گۆبی لە وشەکان نابێت، بەمەش وادەکات کە نەتوانی لاساییان بکاتەو لەکاتی قەسە کردن.

2. ھۆکاری دروونی: ئەمیش

وهكو زمانى به ستر او ئه مهش كه
گرفتنيكي به رچاوه، به ريژهيه كي
كه م ئه و مندا لانه ي كه له دايك
ده بن به شى پيشه وه ي زمانيان
به پشتينيكي خانه يي (انسجه)
به ستر او به بۆ خواره وه، ئه مهش
پيوستى به نه شته رگه ريه كي
بچوك ده بي، بۆ چاره سه ركردنى
له م كاتانه شدا ده بي پزىشكى
پسپور بريارى له سه ر بدات گه ر
پيوست بيت.

هۆكاري دهروونی:

ياخود شيوازي قسه كردن
(التخاطبية) وهكو زمان گيران و
ده رنه برينى هه ندئ پيت له كاتى
قسه كردن ئه مهش له وانه يه هۆكاري
كه مى گفتوگو كردن بيت له گه ل
منداله كه ياترساندنى به شيوه يه كي
به رده وام، ياخود خه مۆكى له به ر
له ده ستدانى كه سيكي ئازيزى
ناو خيزانه كه ي، چونكه مندا ل به
شيوه يه كي گشتى هه ست به له
ده ستدانى كه ساني نزيكى خويان
ده كهن، هه تا ئه گه ر كه سيكي
بچوكيش بيت واته (تازه له دايك
بوو).

هۆكاري جياوازي زمانى دايك

و باوك:

زۆر جار ئه مه گرفت لاي مندا ل
دروست ده كات، كاتيك دايك و
باوك ره گه زنامه يان جياواز بيت
واته به دوو زمانى جياواز قسه
بكه ن، ئه مهش وا ده كات دوو زمان
بچيته عه قلى و گوڤى، چونكه وا له
مندا ل ده كات كه وا له قسه كردنى
دوا بكه و يت.

چۆن وا له منداله كهت

ده كه يت فيرى زمان بيت؟

- سه رنجى راكيشانى مندا له كهت
به دهنگى جياواز بۆ نمونه: زهنگى
دهرگا، وايلى بكه خۆى تا قيبكاته وه،
ئهم جۆره ياريانه يان بۆ بكره كه
دهنگيان وهكو دهنگى پشيله و
مراوى تاد.

- يارى له گه ل مندا له كهت بكه به
دهربرينى دهنگى ساده بۆ نمونه:
دهست به ياريه ترومبيله كه وه
بگهرو بلى دددددديييددددد
ياخود، هه ندئ دهنگ دروست بكه
به زمانت.

- له قسه كاتدا هه ندئ وشه
به كار بينه بۆ نمونه :تووت ياخود
ژژژژژ.

- قسه كردن تيكه ل بكه به
نيشانه ي جياواز بۆ نمونه: ئه ي
ئه ي ئه ي ياخود نانانا به سه ر
له قاندين ياخود ئاگادارى بكه وه
به وه ي پنى بلى بای بای بابە يان
وه ره به نيشانه ي ده ست.

- فيرى ناوى خۆى بكه و
ناوى بهينه زۆر ناوى خوشك و
براكانيشى بهينه و پرسيارى لى
بكه و بلى (قارين) هه رناويكى بۆ
نمونه له كوڤيه وه.. به م شيوه يه.

- به به رده وامى له گه لى بدوى و
قسه ي بۆ بكه بۆ نمونه: پى بلى
يه له بابچين نان بخوين يان ده ي با
يارى بكه ين، ده توانى هه ندئ دهنگى
ديار به كار بهينى وهكو هه ممم له
كاتى نان خواردن يان له له كاتى
خه وتن تا دوايى.

- فيرى بكه رهنگه كان بناسى
له ريگه ي توپ و ده بده به وهكو
ئوه سووره يان شينه وه فيرى
ناوى گيانله به ره كانى بكه يان ناوى
ميوه جاته كان وهكو سيو مۆز و
پرتقال.... هتد.

- به پنى ته مه نى و كاردانه وه ي
بۆ قسه كان فيرى بكه به رسته ي
گه وه وهكو بابە له كوڤيه؟
ياخوت بانگى قه دان (هه رناويك
كه له گه ليه تى) بكه؟ يان ئه وه ته
پشيله كه له ژير سه ياره كه وه يه.....
هتد.



کرمی دهرزله‌یی

الدودة الدبوسية



د. نازاد مه‌تک

و‌شیداری و‌تاریکی د‌ه‌و‌ر‌و‌پ‌شتی ک‌و‌م (یار‌م‌ه‌تید‌ه‌رن ب‌و‌ گ‌ه‌ش‌ه‌ی ه‌یل‌ک‌ه‌کان ب‌ه‌تایب‌ه‌تی ل‌ه‌ک‌اتی نو‌و‌س‌ت‌ن‌دا، و‌ه‌ه‌یل‌ک‌ه‌ش د‌ه‌ب‌یت‌ه‌ سو‌و‌ری ت‌ه‌ن‌ب‌ه‌و‌ه، ئ‌ه‌م ه‌یل‌ک‌ه‌ ب‌ه‌ن‌یف‌و‌ک‌ه‌کانی پ‌ه‌ن‌ج‌ه‌ی د‌ه‌س‌ت‌ه‌و‌ه د‌ه‌نو‌و‌س‌ین) ک‌اتی ک‌و‌م خ‌و‌ر‌ان‌دن ی‌ان شو‌و‌شت‌نی ب‌ه‌د‌س‌ت ل‌ه‌س‌ر پ‌یش ئ‌او) ئ‌ه‌گ‌ر ئ‌ه‌م ه‌یل‌ک‌ه‌ ب‌گ‌ه‌ن د‌ه‌می م‌رو‌ف، ئ‌ه‌و‌ا ر‌اس‌ت‌ه‌و‌خ‌و‌ ب‌ه‌ر‌ه‌و گ‌ه‌د‌ه‌ د‌ه‌ر‌و‌ن. ل‌ه‌پ‌اش‌دا ب‌و‌ دو‌و‌ان‌ز‌د‌ه‌گ‌ری د‌ه‌ت‌رو‌ک‌ین و‌ک‌رم‌و‌ک‌ه‌ی‌ه‌کی ب‌چ‌و‌و‌کی‌ان ل‌ی د‌یت‌ه‌ د‌ه‌ری، د‌ه‌س‌ت ب‌ه‌خ‌و‌ارد‌ن و‌ گ‌ه‌ش‌ه‌ د‌ه‌ک‌ه‌ن، ل‌ه‌پ‌اش‌دا ب‌ه‌ر‌ه‌و ب‌ه‌ر‌ه‌و ر‌یخ‌و‌له‌ ب‌اریک‌ه‌ د‌ه‌ر‌و‌ن و‌ل‌ه‌و‌ی‌ه‌ ب‌و‌ ر‌یخ‌و‌له‌ ئ‌ه‌س‌ت‌و‌و‌ر‌ه، ک‌رم‌و‌ک‌ه‌کان د‌اد‌ه‌م‌ال‌ر‌ین ب‌و‌ ئ‌ه‌و‌ه‌ی گ‌ه‌ش‌ه‌ ب‌ک‌ه‌ن، ک‌ات‌یک د‌ه‌گ‌ه‌ن ک‌و‌یر‌ه‌ و‌ق‌و‌ل‌و‌ن خ‌و‌ی‌ان ه‌ل‌د‌ه‌و‌اس‌ن ب‌ه‌ل‌ین‌ج‌ه‌ پ‌ه‌ر‌د‌ه‌ نا‌و‌پ‌وش‌ه‌ک‌ه‌ی‌ان‌ه‌و‌ه ب‌ه‌ر‌د‌ه‌و‌ام د‌ه‌ب‌ن ل‌ه‌ گ‌ه‌ش‌ه‌دا ت‌اد‌ه‌ب‌نه‌ ک‌رم‌ی ه‌ه‌را‌ش، ب‌ه‌م ج‌و‌ر‌ه‌ ئ‌ه‌م سو‌و‌ر‌ه‌ ژ‌ی‌ان‌ه‌ دو‌و‌بار‌ه‌ د‌ه‌ب‌یت‌ه‌و‌ه و‌ ئ‌ه‌م سو‌و‌ر‌ه‌ ژ‌ی‌ان‌ه‌ ن‌ز‌یک‌ه‌ی ی‌ه‌ک م‌ان‌گ د‌ه‌خ‌ای‌ه‌ن‌یت. ه‌ه‌ر ک‌رم‌یک‌ی پ‌ی‌گ‌ه‌ی‌شت‌و‌و‌ د‌ه‌ت‌وان‌یت ن‌ز‌یک‌ه‌ی دو‌و‌ م‌ان‌گ ب‌ژ‌یت‌ت.

ر‌ی‌گ‌اک‌انی گ‌و‌اس‌ت‌ن‌ه‌و‌ه، ئ‌ه‌م ک‌رم‌ه‌ مش‌ه‌خ‌و‌ر‌ه‌ ل‌ه‌س‌ر ی‌ه‌ک خ‌ان‌ه‌خ‌و‌ی و‌نا‌و‌ه‌ند‌ه‌ خ‌ان‌ه‌خ‌و‌ی ن‌ی‌یه‌، ل‌ه‌ت‌اک‌یک‌دا ل‌ه‌ئ‌ه‌ن‌ج‌ام‌ی گ‌رن‌گی ن‌ه‌دان ب‌ه‌پ‌اک و‌خ‌او‌ینی و‌بو‌ونی ن‌یف‌و‌ک‌ د‌ه‌گ‌و‌از‌ر‌یت‌ه‌و‌ه ب‌و‌ د‌ه‌م، ه‌ه‌ر‌و‌ه‌ا ب‌ه‌د‌گ‌م‌ه‌نی ل‌ه‌خ‌و‌و‌ه‌ د‌و‌ای د‌ان‌انی ه‌یل‌ک‌ه‌ ل‌ه‌د‌ه‌و‌ری ک‌و‌م و‌ت‌رو‌و‌کان‌ی ل‌ه‌خ‌و‌و‌ه‌ ژ‌یر‌دا ب‌ه‌ر‌ه‌و‌ ر‌یخ‌و‌له‌ د‌ه‌گ‌ه‌ر‌یت‌ه‌و‌ه‌و‌سو‌و‌ری ژ‌ی‌ان‌ه‌ک‌ه‌ی د‌ه‌س‌ت پ‌ید‌ه‌ک‌ات‌ه‌و‌ه، ز‌و‌ر ب‌ه‌ئ‌اس‌انی د‌ه‌گ‌و‌از‌ر‌یت‌ه‌و‌ه‌و‌ه‌ ب‌و‌نا‌و‌

ک‌رم‌ه‌ ل‌ه‌ه‌م‌و‌و‌ چ‌ین و‌ت‌و‌ی‌ژ‌یک‌ی ک‌و‌م‌ه‌ل ه‌ه‌ی‌ه‌و‌د‌ه‌و‌ل‌ه‌م‌ه‌ند و‌ه‌ه‌ژ‌اری ن‌ان‌اس‌یت. و‌ول‌ات‌یک‌ی و‌ه‌ک‌و‌ ش‌ان‌ش‌ین‌ی س‌عو‌ودی ب‌ه‌و‌ ه‌م‌و‌و‌ ئ‌اب‌و‌وری‌ه‌ پ‌یش‌ک‌ه‌و‌ت‌و‌و‌ د‌ه‌و‌ل‌ه‌م‌ه‌ن‌د‌ی‌ه‌ی ه‌ه‌ی‌ه‌تی ب‌ه‌ر‌ه‌و‌ ر‌و‌وی ئ‌ه‌و‌ ک‌رم‌ه‌ ب‌و‌ت‌ه‌و‌ه‌ و‌ ب‌ه‌و‌ ک‌رم‌ه‌ نا‌و‌ی‌ر‌یت. خ‌ه‌ل‌کی ل‌ه‌ه‌م‌و‌و‌ ت‌ه‌م‌ن‌یک‌ تو‌وش‌ی د‌یت، ل‌ه‌ و‌وی‌ل‌ای‌ه‌ت‌ه‌ ی‌ه‌ک‌گ‌رت‌و‌و‌ه‌کان‌ی ئ‌ه‌م‌ری‌کا و‌ام‌ه‌ز‌ه‌ند‌ه‌ د‌ه‌ک‌ر‌یت‌ه‌ ک‌ه‌ ز‌ی‌ات‌ر ل‌ه‌ (40 م‌لی‌و‌ن) ک‌ه‌س دو‌و‌چ‌اری ئ‌ه‌و‌ ک‌رم‌ه‌ ه‌ات‌و‌ن، ب‌ه‌ز‌و‌ر‌یش ل‌ه‌و‌ م‌ند‌ال‌ان‌ه‌ن ک‌ه‌ل‌ه‌ت‌ه‌م‌ه‌نی ق‌و‌نا‌غ‌ی س‌ه‌ر‌ه‌ت‌ای‌ین، نا‌وی ز‌ان‌ستی ک‌رم‌ه‌ک‌ه‌ش: Enterobius Vermicularis) ه‌، شو‌ی‌نی ک‌رم‌ه‌ پ‌ی‌گ‌ه‌ی‌شت‌و‌و‌ه‌کان ل‌ه‌ر‌یخ‌و‌له‌ ئ‌ه‌س‌ت‌و‌و‌ر‌ه‌ی‌ه‌، ئ‌ه‌م ک‌رم‌ه‌ مش‌ه‌خ‌و‌ر‌ه‌ ل‌ه‌س‌ر ی‌ه‌ک خ‌ان‌ه‌ خ‌و‌ی و‌ نا‌و‌ه‌ند‌ه‌ خ‌ان‌ه‌ خ‌و‌ی ن‌ی‌یه‌.

سو‌و‌ری ژ‌ی‌انی: ن‌یر‌ه‌ی ک‌رم‌ی د‌ه‌ر‌ز‌ل‌ه‌یی در‌ی‌ژ‌ی‌یه‌ک‌ه‌ی ن‌ز‌یک‌ه‌ی (2 - 5 م‌لم) د‌ه‌ب‌یت و‌م‌ی‌یه‌ک‌ه‌ش در‌ی‌ژ‌ی‌یه‌ک‌ه‌ی ن‌ز‌یک‌ه‌ی (8 - 13 م‌لم) د‌ه‌ب‌یت. م‌ی‌یه‌کان: ه‌ه‌ل‌گ‌ری ه‌یل‌ک‌ه‌ی پ‌یت‌را‌ون ب‌ه‌ر‌ه‌و‌ ر‌ی‌ک‌ه‌ د‌ه‌ر‌و‌ن، ب‌و‌ د‌ان‌انی ه‌یل‌ک‌ه‌کان‌یان ل‌ه‌د‌ه‌و‌ری ک‌و‌م، ه‌ه‌ر م‌ی‌یه‌ک‌ ز‌ی‌ات‌ر ل‌ه‌ 10000 ه‌یل‌ک‌ه‌ د‌اد‌ه‌ن‌یت. ه‌ه‌ر ه‌یل‌ک‌ه‌ی‌ه‌ک‌ ب‌ه‌ب‌ه‌ر‌گی‌کی ک‌ایت‌ینی دو‌و‌ت‌وی د‌اپ‌وش‌را‌و‌ه، ئ‌ه‌م‌یش ب‌ه‌چ‌ین‌یک‌ی پ‌ر‌و‌ت‌ینی ل‌ین‌ج‌ د‌ه‌و‌ر‌ه‌ د‌را‌و‌ه‌ ک‌ه‌ب‌ه‌و‌ی‌ه‌و‌ه‌ خ‌و‌ی د‌ه‌نو‌و‌س‌ین‌یت ب‌ه‌و‌ ت‌ه‌ن‌ان‌ه‌ی ل‌ه‌س‌ه‌ری د‌اد‌ه‌ن‌ر‌یت، ل‌ه‌پ‌اش د‌ان‌انی ه‌یل‌ک‌ه‌کان م‌ی‌یه‌ک‌ه‌ د‌ه‌م‌ر‌یت. ب‌ه‌چ‌ه‌ند س‌ه‌ع‌ات‌یک‌ ک‌رم‌و‌له‌ ل‌ه‌ت‌و‌یک‌لی ه‌یل‌ک‌ه‌دا گ‌ه‌ش‌ه‌ د‌ه‌ک‌ات و‌د‌ه‌ب‌نه‌ ک‌رم‌و‌ک‌ه‌ (ک‌ه‌ب‌و‌ونی گ‌ه‌رم‌ی و‌ئ‌و‌ک‌س‌ج‌ین

ز‌و‌ر ج‌ار ئ‌ه‌گ‌ر س‌ه‌ر‌دان‌ی ب‌ن‌ک‌ه‌ی‌ه‌کی ت‌ه‌ن‌د‌رو‌س‌تی ب‌ک‌ه‌ین ی‌ان ئ‌یم‌ه‌ ک‌ه‌و‌ه‌ک‌ پ‌ز‌یش‌ک‌ ل‌ه‌ن‌و‌ر‌ی‌ن‌گ‌ه‌ی‌ه‌ک‌ د‌اب‌ن‌یش‌ین، د‌ه‌ب‌ین‌ین: چ‌ه‌ن‌د‌ه‌ها ک‌ه‌س د‌یت، دا‌و‌ای ح‌ب‌بی ک‌رم‌ د‌ه‌ک‌ات ی‌ان د‌ه‌ل‌یت: ک‌رم‌م ه‌ی‌ه‌ ی‌ان د‌ای‌ک‌یک‌ د‌ه‌ب‌ین‌ین ک‌ه‌پ‌ه‌لی م‌ند‌ال‌ه‌ک‌ه‌ی گ‌رت‌و‌و‌ه، د‌ه‌ل‌یت: د‌ک‌ت‌و‌ر م‌ند‌ال‌ه‌ک‌ه‌م ب‌ه‌ش‌ه‌و‌ ک‌و‌می ز‌و‌ر د‌ه‌خ‌و‌ر‌ی‌نی. ب‌ا ب‌زان‌ین ئ‌ه‌و‌ ک‌رم‌ه‌ چ‌ی‌یه‌؟ چ‌و‌ن ب‌لا‌ود‌ه‌ب‌یت‌ه‌و‌ه‌؟ چ‌و‌ن د‌ی‌اری د‌ه‌ک‌ر‌یت؟ ن‌یش‌ان‌ه‌کان و‌چ‌اره‌س‌ه‌ری چ‌ی‌یه‌؟ چ‌و‌ن خ‌و‌مان‌ی ل‌ی د‌ه‌پ‌ار‌یز‌ین؟

ک‌رم‌ی د‌ه‌ر‌ز‌ل‌ه‌یی

ک‌رم‌ی د‌ه‌ر‌ز‌ل‌ه‌یی ک‌رم‌یک‌ی ز‌و‌ر ب‌لا‌و‌ه، ب‌ه‌ت‌ایب‌ه‌تی ل‌ه‌نا‌و‌چ‌ه‌ ن‌یم‌چ‌ه‌ گ‌ه‌رم‌ه‌کان، ه‌ه‌ند‌ه‌ی د‌ه‌ن‌ک‌ه‌ ب‌رن‌ج‌یک‌ د‌ه‌ب‌یت، ئ‌ه‌و‌ ن‌ه‌خ‌و‌شی گ‌ران‌ه‌ت‌ای‌ه‌ی ک‌ه‌ل‌ه‌ک‌ورد‌س‌تان نا‌وی د‌ه‌ب‌رد‌ر‌یت ه‌ه‌م‌و‌وی ب‌ه‌ه‌و‌ی ئ‌ه‌و‌ ج‌و‌ر‌ه‌ ک‌رم‌ی‌ه‌و‌ن‌ه‌خ‌و‌شی گ‌ران‌ه‌ تا ن‌ی‌یه‌، ئ‌ه‌و‌

ئەندامانى خىزان لە بەربوونى نىنۆك گىرنگى نەدان بەخاوينى وقەرەبالغى ناو خىزان، دەبىتە ھۆى بلابوونە ھۆى لەناو ئەندامانى خىزان، ھەروەھا لەناو قوتايان بەتايبەتى قوتايانى قوناغە سەرەتايبەکان زۆر بلابوونە ھۆى.

نیشانەکانى: زۆر کات ئەو کرمە ھىچ نیشانەىک دروست ناکات. گىرنگى نیشانەکانى برىتىن لە خوراندنى کۆم، بەتايبەتى لەکاتى نيوە شەودا کاتى مينيە دەچىت بۆ ھىلکەدانان. لەئەنجامى خوراندنى کۆم بەتايبەتى ئەگەر تاکەکە نىنۆكى زۆر بىت. لەوانەىە بىتە ھۆى: سۆر ھەلگەرانى پىست و قلىشانى و برىنداربوونى کۆم و دواتر ھەوکردنى، تاکەکە تووشى بىزارى وزوو توورەبوون و خەوزران دىت. لەوانەىە شەو مىز بەخۆيدا بکات (ENURESIS). لەئافرەتان زۆر بەدەگمەن ئەم کرمە لەوانەىە بىتە ھۆى ھەوکردنى زى ھەوکردنى بۆرى ھىلکەدان، جارى واش ھەى: ئەم کرمە دەبىت بەھۆى ژانە زگ و دل تىکەلاتن و ئارەزوو نەکردنى خواردن و دابەزىنى کىشى لەش.

دىيارىکىر (Diagnosis): چەند رىگايەک ھەى بۆ دىيارىکردنى ئەم نەخۆشىە (کرمە):

1 - بوونى نیشانەکان، ئەگەرى بوونى ئەم کرمە زىادە کات، بەتايبەتى کۆم خوراندن لەکاتى شەودا.

2 - زۆر جار کرمەکە لەگەل پىسايى بەچاو دەبىرنىت (ھەندەى دەنگە برنجىک دەبىت). بەتايبەتى کاتىک زۆر بە تووندى يەکىک تووشى کرمەکە دەبىت.

3 - دۆزىنە ھۆى ھىلکەى کرمەکە: لەبەرئە ھۆى کرمى دەرزیلەى ھىلکەکان لەناو رىخولە دانانىت، بەلکو لە دورويشتى کۆمى دادەنيت. لەبەرئە ھۆى ناتوانىت لەناو پىسايى بىبىرنىت. بۆ بىبىنى ھىلکەى کرمەکە دوو رىگامان ھەى:

أ. بەبەکارهينانى شىرتى سىلۆزى

لەناوچەى کۆم: دواتر ئەو شىرتە لەژىر ووردىن دەپشکىرنىت. ئەگەر ھىلکەى کرمەکە ھەبىت دەبىرنىت (ھىلکەى کرمى دەرزیلەى شىوھى خرە 25 - 55 مايکرومىتەر دەبىت و لایەکى راستە).

ب. رىگايەکىتر برىتە لە وەرگرتنى نمونەىەک، واتە (Perianal Swab)، واتە وەرگرتنى سواىک (مسحە) لەکۆم و تاقىکردنە ھۆى.

چارەسەر: بەبەکارهينانى دەرمانى فرىدان و قىرکردنى کرم، دواى ئەوھى پزىشک برىارى لەسەر دەدات. کە برىتە لەيەک ژەم لە دەرمانى (Mebendazol) بەژەمى 100mg بۆ يەک جار يان دەرمانى (Albendazol) بەژەمى (400mg) بۆ يەک جار يان دەرمانى (Piperazine) بەژەمى (4gm) بۆ يەک جار، لەبەر زۆرئاسانى تووشبوونە ھۆى بە کرمەکە، واباشە ژەمىکىتر لە دەرمانەکە پاش دوو جەفتەىتر وەربرىتە ھۆى، ئەگەر ھەست کرا لەناو ئەندامانى خىزانىک، ئەو کرمە ھەى. ئەو ھەمويان ھەمان دەرمان وەرەگىرن. وە جل و بەرگى ژىرەو و پىخەفەکانى بەئاوى لەکۆل بشۆردىت بۆ کووشتنى ھىلکەکان.

(بۆ زانىنى زەرەر و سوودەکانى ئەو دەرمانانەى کە لەسەر ھۆى ناومان برد، ئەو ھەر دەرمانىک پەرىکى نووسراوى لەگەل دابە. کە برىتە لە رىنماىبەکانى بەکارهينانى دەرمانەکە، زۆر بە جوانى بىخوينە ھۆى يان ئەگەر نەتوانى بىخوينە ھۆى، ئەو پرسىار لە پزىشکى پسپۆر يان پزىشکى دەرمانساز بکە، دەربارەى چۆنىەتى بەکارهينان و زەرەر و سوودەکانى ئەو دەرمانانە).

خۇپاراستن: دوو لایەن دەگرىتە ھۆى:

1 - تاک: أ. نىنۆک کردن: گىرنگى بدريت بە نىنۆک کردن، بەتايبەتى لە مندانان

دایک و باوک و ماموستا لە ولایەنە ھۆى دەورى خويان بىبن.

ب. شووشتنى دەست پىش و پاش نان خواردن و دواى دەرچوون لەسەر پىش ئاو.

ت. ھەموو بەيانىەک لەخەو ھەلساى خۆ بشۆ. بەتايبەتى جل و بەرگى شەو و جلى سەر گوشتى بەتەواوى بگۆرە.

ث. لەکاتى بەکارهينانى چارەسەر لەبەيانىەکەى جلى ژىرەو، واتە: سەر گوشتى يەکسەر بگۆرە.

ج. ئەگەر نىنۆکت بەدەوى دەخۆى، واز لەم رەفتارە ناشرىن و ناپەسەندە بىتە، ھەروا ئەگەر فىرە ئەو دەبوو پاشەرت بخورىنى بەدەست واز لە رەفتارەش بىتە.

ح. پەنجەرەى ژوورەکان بخەرە

سەر پشت و بکەو، تا ھەوا گورکى ي تەواوبەتايبەتى لە ھۆدەکانى نووستن ھەبىت.

2 - کرمەل:

أ. بلاوکردنە ھۆى رۆشنىبرى گشتى و ھۆشيارى دروستى. بەتايبەتى زانىارى دەربارەى نیشانەکان و رىگايەکانى بلاو بوونە ھۆى ئەو کرمە و چۆنىەتى خۇپاراستن لى ي . وە پىوئىستە ھەموو لایەک حکومەت و تاک و کومەل ھەماھەنگى يەکتر بن.

ب. گىرنگىدان بە پاک و خاوينى. ت. گىرنگىدان بە دابىن کردنى ئاوى خواردنە ھۆى خاوين بۆ ھاوولاتيان بەتايبەتى لە قوتابخانە سەرەتايبەکان. ث. گىرنگىدان بە پاک و خاوينى لە خانووتى قوتابخانە سەرەتايبەکان.

سەرچاوەکان:

- 1- Davidsons Principle & practice of Medicine. 2010.
- 2- 5 Minute Clinical Medicine. 2011.
- 3- Harrisons Principles & Practice of Medicine. 2008.
- 4- Clinical Guideline: Diagnosis & Treatment.

کۆ ئه ندامی ده مار Nervous system



محمد زاهير
چاره سه ى سروشتى

ده كات و به سى په رده ده وره دراوه كه پبيان ده لين په رده كانى ده ماخ (meanings). ده ماخ به سه نته رى ري كخستنى و وه لامدانه وهى خو ويست و خو بيه كانى و ريا كه ره وه هه ستيه كان دادهنيت، له ناويدا مه ليه ندى كو نترولى هه ناسه دان و ري كخستنى پله ي گه رمى و گواسته وهى ماده كان له ناو له شدا هه يه، سه ره راى مه ليه نده كانى كو نترولى جوله خو ويسته كان و ناوچه هه ستيه كانى وهك بينين و بيستن و به ركه وتن و بو نكردن و تامكرن. وه ده ماخ له م به شانه پيك ديت (ميشك و ميشكوله و لايكيشه موخ).

دركه په تك: Spinal cord

له شيوه ي په تىكى لوله كيدا يه و له ماده يه كى موخى پيك ديت كه ده مارخانه و ته وه ركه انيانى تيدا يه و تىكراى دري ژيه كه ي 45 سم ده بيت و له كوتايى لايكيشه موخه وه ده ست پيده كات تا ئاستى دوا بربره ي كه له كه و دركه په تك له گورزه يه كى سفتى ته وه رهى ده مارخانه كان پيك ديت، ئه وانه ي كه له ده ماخه وه سه ره و خوارو سه ره و ژوور ده رو ن به شى ناوه وهى له له شى ده مارخانه كان پيك ديت كه مه ليه ندى ده ماره كرداره كانى چيوه ده ماره كانه و دركه په تك ده كه ويته ناو ئيسكه جوگه يه ك كه بربره پيكه وه نووساوه كان به هو ي شانه ي پته وه وه پيكيدن، دركه په تكيش به سى په رده كه داپوشراوه كه دري ژبونه وهى په رده كانى ده ماخن و ئه م په رده يه شله يه كى ليمفى (شله ي دركيان) پييده لين له نيواندا يه كه به ستراوه به شله ي په رده كانى ده ماخه وه.

وه هه ندى شكاني بربره زيان به دركه په تك ده كه يه نيت و ده بيت هوى ئيفليجى ماسوولكه و نه مانى هه ست و نه مانى ده سلات به سه ر جووله ي خو ويستى ژير ناوچه توشبوونه كه ي له ش.....

ئه م چالاكيانه به باشى ده كه ن. ئيمه بو ئه وهى له م كردارو چالاكيانه تى بگه ين پيوسته پيكهاته ي كو ئه ندامى ده مار بزانيه وه له و روله گه وره يه ش بگولينه وه كه له كرداره كانى ري كخستنى كارى كو ئه ندامه كانى ديكه ي له شدا ده بيتيت.

كو ئه ندامى ده مار له سى به شى سه ره كى پيكهاتوه كه برتيتن له:

1 - ناوه نده كو ئه ندامى ده مار (CNS) central nervous system

2 - چيوه كو ئه ندى ده مار ((PNS peripheral nervous system

3 - خو بيه كو ئه ندامى ده مار ((ANS autonomic nervous system

((ANS): كه برتيتن له سه مه ساوى (به سو ن) و پاراسه مه ساوى (هاوسينى به سو ن) ئه و وريا كه ره وانه ي كه ئه ندامه كانى هه ست وه ريان ده گريت هانده رى هه ستى sensory يا هاتوو afferent ده نيريت بو ناوه نده كو ئه ندامى ده مار. هه رچى وه لامه كانيشه له ريگه ي هه سته ريشاله ده ماره كانه وه motor يا ده رچوه كان efferent ده نيريت وه بو ماسوولكه كانى له ش يا ئه ندامه جياوازه كان.

له وانه يه ده ماره كان له زور جاردا ريشالى هه ست و ريشالى جوله يشيان تيدا بيت ئه و كاته به ده ماره تيكه له كان ناوده بردرت.

ناوه نده كو ئه ندامى ده مار (CNS)

:central nervous system

ناوه نده كو ئه ندامى ده مار له ده ماخ و دركه په تك پيكهاتوه.

ده ماخ Brain:

ده ماخ ده كه ويته بو شايى كاسه ي سه ره وه و كيشه كه ي نزيكه ي 1400 گرام ده بيت و له 2% ي كيشى ته و او ي له ش پيكده هيتيت. سندوقى ده ماخ يا (كاسه ي سه ر) پاريزگارى

تو مرو ئىكى هه ست ناسكى و له جو ره ها ته و ژمى ده رو ن هه لچوندا ده ژيت، به هه والى خو ش دلشاد و به ي ناخو ش دلته نك ده بيت و هه ست به برسپيه تى و تينو يتى و سه رماو گه رماو ئازار ده كه يت، يا هه ر هه ستىكى له ش كه مرو ئ ئه نجامى ده دات په يوه ندييه كى راسته و خو ي به كو ئه نداميه كه يوه هه يه پيى ده و تر تريت (كو ئه ندى ده مار)، و بو ئه وهى له ش به توانستىكى باش كاره كانى ئه نجام بدات پيوسته هه موو كو ئه ندامه كانى له ئاستىكى باش و چوستيه كى ته و او و ري كخستندا كاره كان راپه رين. وه سه ره راى ئه و چالاكيانه پيوسته له ش بو ئه وهى به چوستى و زينده يى بمينته وه، پيوسته وه لامى هه موو ئه و گورانكارiane بداته وه كه له ده روو به ره كه ي و له ناو خويدا روو ده دن، له م بارانه هه موياندا ئه ندامه كانى هه ست رولىكى گه وره ده بينن بو ئه وهى له ش له و گورانكاريه به رده و امانه ئاگادار بگه نه وه .

وه كويره ر ژينه كانيش كه به رپر سى ري كخستنى كيميايى له شن هاوكارى

له قازانجی خوټ و منډالنه که ت هه موو شیوه کانی توندو تیژی راگره...



سەفین ئەحمەد
ن.زانکو سەنتەری دل

نه نجامی به کارهیتانی توند و تیژی

خیزان چیه؟

• ئەو ئافەرت و منډالانەی که توند و تیژی له دژیان به کار دیت باوهریان به خۆیان نامینیت.

• تووشی گرفتی ته ندروستی و دهروونی و خه موکی و ته نیای و سه رلی شیواو و سه رگه ردان ده بن و ئەمانه ش هه ندی جار ده بنه هوی خۆکوشتن.

• توانای کارکردن و وه به رهیتانی کهم ده بیته وه، له بهر سه رقالی به گیروگرفتی خیزانییه وه.

ده توانین چی بکهین بۆ نه هیشتنی توندو تیژی خیزان؟

• ههنگاوی یه کهم بۆ نه هیشتنی توندو تیژی خیزان ده بیت زانیاری تهواو کۆبکهینه وه لهو بارهیه وه.

• گفتوگو کردن له گه ل هاورى و خزم و دراوسى له سه ر توند و تیژی خیزان بۆ گه یشتن به ئەنجامیکی گونجاو بۆ نه هیشتنی توندو تیژی.

• هه رکه زانیت ئافه رتیک توندو تیژی له دژی به کار دیت ده بیت ده ستی یارمه تی بۆ دريژ بکهیت به ئاموزگاری

شیوه کانی توندو تیژی خیزان چين؟

• توندو تیژی جهسته ی: وهک پالپوهنان، لیدان، تف لی کردن، پرچ راکیشتان، قۆل بادان، سه ر به دیوار یان زهوی دادان.

• توندو تیژی سۆزداری: هاوارکردن، قسه ی ناشیرین، سه رزه نشتکردن، شه رمه زارکردن، ره خنه ی به رده وام، قه دهغه کردنی چوونه ده ره وه، پرسیارکردنی زور و لیكۆلینه وه ی به رده وام.

• توندو تیژی سیکسی: خیانه ت کردن، ئەنجامدانی کاری سیکسی به زۆر و هی تریش.

• توندو تیژی ئابووری: رینه دان به کاری ئافه رت و ناچارکردنی که چاوی له ده ستی کهسانی تر بیت بۆ دابین کردنی پیداویستیه کانی، ده ست به سه راگرتنی مووچه که ی به یی ویستی خوی، ریبینه دانی خاوه نداریه تی بچووکتین شت.

کردن به یی ئەوه ی ده ست له ژیا نی وه ربه دی.

• هه ول بده ببی به پیتشه نگ بۆ منډاله کانت له چاره سه رکردنی کیشه کان دوور له توندو تیژی

• به لین بده که هه ر گیز توندو تیژی به کار نه هینیت له په یوه ندیه خیزانی و مرویه کاند.

وه رگراو له USAID



21 سودى رۇيشتن بەپى

وەرگىرانى: ئاسۆ ئەسەد جەمەد
پەرستارى زانكۆ

- يارمەتيدەرە بۆكۈنترۆلكرىنى لەش بەگۈيرەى
پىنەرى BMI.
- ئاسانتىرىن راھىنانى وەرزشە بۆزۈرىنەى
ھاولاتيان.
- پىنويستى بە ئامىز نىە بۆئەنجامدانى.
- لەئاسانتىرىن رىگاكانە بۆ وەدەست ھىنانى
وزەو چالاكى.
- دەبىتە ھۆى كەمكرىنەوەى ھۆكارەكانى
دلەراوكى.
- وەرزشىكى سادەو پارىزەرە.
- دەبىتە ھۆى كەمكرىنەوەى چەورى و
كولىستېرۆلى زىادە لەلەش.
- دەبىتە ھۆى زۆربونى چەورى بەسود
بۆجەستە.
- پەستانى خوين كەم دەكاتەو.
- دەبىتە ھۆى كەمكرىنەوەى توشبىونى
مرۆف بەنەخۇشى شەكرەو رىگاربىونى
لەو نەخۇشىە.
- دەبىتە ھۆى كەم بونەوەى ھەندىك
لەنەخۇشىەكانى شىر پەنجە.
- دەبىتە ھۆى باشتر بونى بارى
دەروونى.
- دەبىتە ھۆى بەھىزبونى ئىسكى مرۆف.
- دەبىتە ھۆى كەمكرىنەوەى توشبىونى
مرۆف بەجەلتەى دل.
- دەبىتە ھۆى كەمكرىنەوەى توشبىونى
مرۆف بەنەخۇشىەكانى دل.
- توشبىونى مرۆف بەشكانى ئىسك
كەمدەكاتەو.
- مرۆف لەبارگرژىيەكانى ژيان
دورەدخاتەو.
- وەرزشىكى ئاسان و تىچوى نىە.
- ھەمىشەجوانى بەمرۆف دەبەخشىت.
- يارمەتى دروستىبونى ماسولكەكانى
جەستەدەدات.
- ھۆكارىكە بۆ ئەوەى كەمرۆف كەمتر توشى
رەق بونى بۆرىەكانى خوين بىت.

سەرچاوە: www.myoclinic.com



وہستانی عزر بہ ہوی تہمہن Menopause



م. ی. ژبان عبدوئلا نیسماعیل
کولیزی پەرستاری

. Ponstan، Indocid

3. بۆ نەرمی ئیسقان وە گرفت
1000 - 1500 غم کالسیۆم
رۆژانە.

وەرگرتنی estrogen ئەمەش
جۆریکە لە هۆرمۆن سودی هەیه
بۆ:

1. کەم کردنەوێ نەخۆشی
دل.

2. کەم کردنەوێ چەوری
خوین.

ئەگەر نەخۆش رەحمی مابێت و
estrogen وەرگریت مەترسی
نەخۆشی شێ پەنجەیی رەحمی لێ
ئەکرێ لەم نەخۆشانە پێوویستە
حەبی Progestin بەکار بێت بۆ
کەم کردنەوێ ئەم نەخۆشیە.

* وەستانی عزر لە تەمەنی
(50 - 52) سالە.

* هەندێ جار هێلکە دان
پیش وەخت لە ئیش دەکەوێ
ئەوکاتەیی لە 40 سالیدا لە عزر
دەوێستیتەو.

ئەو ناپەرەحەتیانەیی بە هۆی
وەستانی عزر دوو چاری ئەم
نەخۆشانە دەبن:

1. هەست بە گەرمی، عارەق
کردنەوێ hot flush.

2. وشکی ناو لەش.

3. نەرم بوونی ئیسقان.

4. میز رانە گرتن.

5. سەر ئیشە.

6. ناپەرەحەتی دەروونی.

چارەسەرکردنی:

1. وەرگرتنی estrogen بە

حەب یا بە دەرزێ.

2. بۆ ئازار حەبی، Brufen.



خۆخواردنه وهی تورهبوون و کیشهکانی



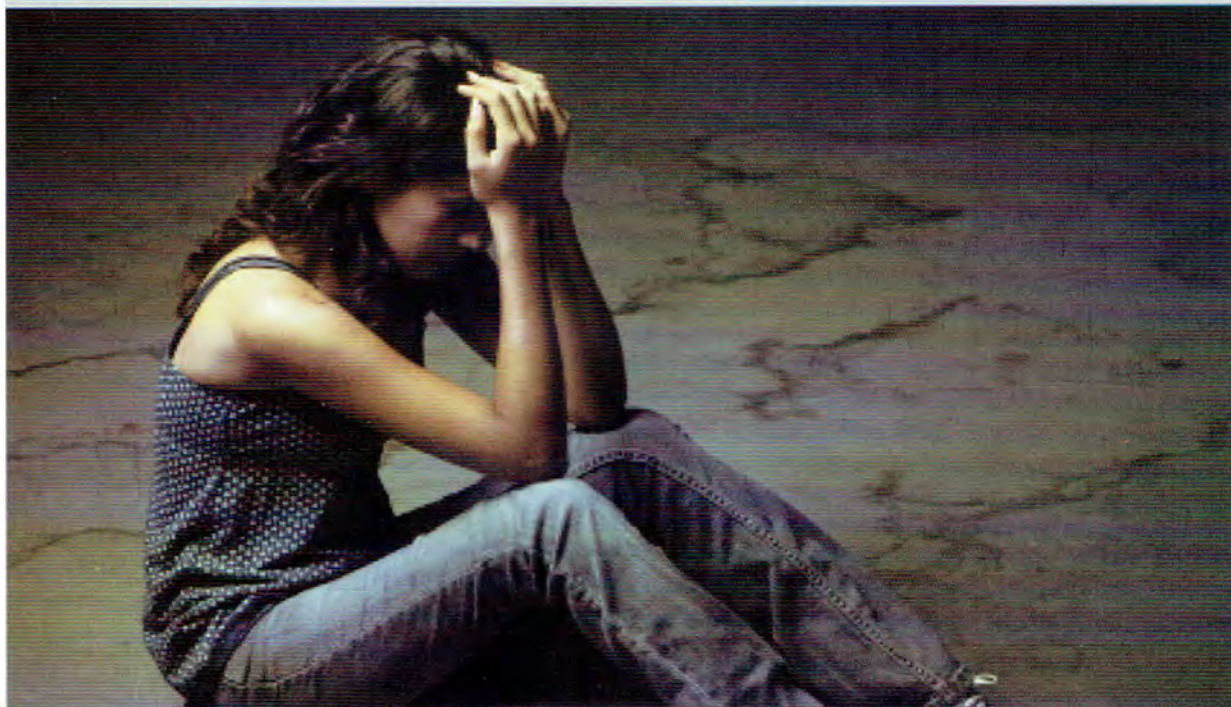
ریواس عبداللّا - سلیمانی

له روی زانستییه وه سهلماوه که تورهبوون وهک جۆریکه له جۆرهکانی کارتیکه ره دهروونیهکان بهشیویهکی راستهوخو کار دهکاته سهر ماسولکهکانی دل، که دهبیته هوی زیاد لیدانی دل له خولهکیکدا وای لی دهکات که ریژهی ئه و خویتهی دهینریت بۆ خویته رهکان زیاتر بیت، ئه مهش دهبیته هوی زور لیکردن و هیاک کردنی دل.

ههروهها تورهبوون دهبیته هوی زیاد رژانی هورمونی ئه درینالین ئه مهش دهبیته هوی چالاک بوونی چهند سهنته ری تایبته له میشکدا: وهک سهنته ری هاندانی بهشی ناوه وه (مۆخی)، رژیانی سهر گورچیه (adrenal medulla) یهکیکه له سهنته رهکانی کۆئه ندای ده ماری ههستی یا سۆزی (sympathetic nerves system) که ئه مهش

تورهبوون (خۆخواردنه وه) زیانهکانی له تورهبوون زیاتر نه بی که متر نیه، چونکه ئه و که سهی که زور تورهبوونی خوی دهخواته وه به ده ری ناخات له دواروژد دهبیته هوی نهخۆشیه دهروونیهکانی و وه ئه گه ری تووش بوونی به شیرپه نجه ههیه، وه پنیوسته له کاتی تورهبوون مروژ دابنیشیت بۆ ئه وهی پهستانی خوین کهم بکاته وه وه خوی بخاته بهر هه وایه کی فینک و خواردنه وهی ئاوی سارد که ئه مهش دهبیته هوی دابه زینی پله ی گه رمی و کهم دهردانی هورمونی ئه درینالین.

دهبیته هوی زیاد دهردانی هورمونی ئه درینالین که چهندین کاریگه ری زیان به خشی ههیه وهک گرژکردنی ماسولکه و له زینی لهش به گشتی، کهمبوونه وهی ئاگاداری و ته رکیزی ئه و که سه، چاوی رهشکه و پیشکه دهکات وه کشانی لوله خویتهکانی ژیر پنیست و گه رم بوونی پیستی لهش . وا بینهراوه ئه و مروژهی راهاتوه به تورهبوون له دواروژدا روو بهرووی کیشهکانی دل و رهقبوونی کهمی ئیلاستیکی لوله خویتهکان دهبیته، ههروهک چون تورهبوون زیانهکانی خوی ههیه ئاواش شارده وهی



النوم داء أو دواء؟ ام داء ودواء



اعداد والكتابة: ريان جوهر حسين

مدير التحرير

الأولى والثانية، ويكون النوم خلالهما خفيفاً ويبدأ مع بداية النوم. بعد ذلك تبدأ المرحلتان الثالثة والرابعة، أو ما يعرف بالنوم العميق، وهاتان المرحلتان مهمتان لاستعادة الجسم نشاطه، ونقص هاتين المرحلتين من النوم ينتج عنه النوم الخفيف غير المريح والتعب والإجهاد خلال النهار. وبعد نحو التسعين دقيقة تبدأ مرحلة الأحلام أو ما يعرف بمرحلة حركة العينين السريعة، وتحدث الأحلام خلال هذه المرحلة، وهذه المرحلة مهمة لاستعادة الذاكرة نشاطه. والمرور بجميع مراحل النوم يعرف بدورة نوم كاملة. وخلال نوم الإنسان الطبيعي (7 إلى 8 ساعات) يمر الإنسان بنحو 4 إلى 6 دورات نوم كاملات.

التأثير في الهرمونات ووظائف الغدد الصماء:

يسبب السهر ونقص النوم اختلالاً في إفراز الكثير من الهرمونات المهمة، ويفقد الجسم القدرة التنظيمية والإيقاع اليومي لإفراز الهرمونات. ومن الهرمونات التي تتأثر: الكورتيزول والأدرينالين، وهرمون النمو المهم جداً للجسم، كما أن السهر يؤثر في الهرمونات الجنسية. وقد يزيد نقص النوم من مقاومة الجسم للأنسولين وبالذات عند مرضى السكري مما يؤدي إلى ارتفاع مستوى الكلوكوز في الدم. وثبت حديثاً أن نقص النوم المزمن يزيد الوزن لأسباب كثيرة منها ما يتعلق بالهرمونات مثل هرموني اللبتين والكريلين لذلك نقول: إذا أردتم أوزاناً مثالية فاحصلوا على نوم مثالي.

التأثير في الجهاز المناعي:
تظهر الأبحاث الحديثة أن السهر ونقص

إن الثمن الذي ندفعه لقاء غشنا للنوم باهظ جداً حيث تسبب قلة النوم خفض إمكانياتنا على التعلم، وتغير مزاجنا، وتقل من ردود أفعالنا، وتساهم في زيادة الوزن، وتراجع الأداء الصحي. بالطبع يمكن لكوب القهوة أن ييقظك يقظاً ولكن لفترة مؤقتة، لأن لا شيء يمكن أن يعوض عن النوم.

رغم أن الإنسان يقضي نحو ثلث حياته نائماً، إلا أن الأكثرية لا يعرفون الكثير عن النوم. هناك اعتقاد سائد أن النوم هو خمول في وظائف الجسم الجسدية والعقلية يحتاج إليه الإنسان لتجديد نشاطه. والواقع المثبت علمياً خلاف ذلك تماماً، حيث إنه يحدث خلال النوم العديد من الأنشطة المعقدة على مستوى المخ والجسم بصفة عامة وليس كما يعتقد البعض. بل على العكس، فإن بعض الوظائف تكون أنشط خلال النوم، كما أن بعض الأمراض تحدث خلال النوم فقط وتختفي مع استيقاظ المريض. وتعتبر هذه المعلومات والحقائق العلمية حديثة في عمر الزمن، حيث إن بعض المراجع الطبية لم تتطرق إليها بعد.

والسؤال الذي يطرح نفسه.. ماذا يحدث خلال النوم؟

النوم ليس فقداناً للوعي أو غيبوبة وإنما حالة خاصة يمر بها الإنسان، وتتم خلالها أنشطة معينة. عندما يكون الإنسان مستيقظاً فإن المخ يكون لديه نشاط كهربائي معين، ومع حلول النوم يبدأ هذا النشاط يتغير، ودراسة النوم تساعدنا على تحديد ذلك تحديداً دقيقاً. فالنائم يمر خلال نومه بعدة مراحل من النوم لكل منها دورها. فهناك المرحلتان

النوم قد ينتج عنهما ضعف في الجهاز المناعي وقدرة الخلايا المناعية على التعامل مع الأجسام الغريبة والميكروبات. ويعتقد المختصون أن نقص النوم يزيد من احتمالات الإصابة بنزلات البرد. وقد أثبتت دراسة علمية نشرت في مجلة أرشيفات الطب الباطني (يناير 2009) هذا الاعتقاد. فقد درس الباحثون عدد ساعات نوم 153 متطوعاً لمدة أسبوعين متتاليين. بعد ذلك تم عزل المتطوعين في غرف خاصة وتم تعريضهم لفيروس الزكام (Rhinovirus) عن طريق وضع نقط في الأنف. وخلال الأيام الخمسة التالية، راقب الباحثون ظهور أعراض الزكام عند المتطوعين، وكذلك قياس الأجسام المضادة ضد الفيروس في الدم وزراعة إفرازات الأنف. النتائج أتت مثيرة جداً؛ حيث وجد الباحثون أن النوم لساعات أقل يزيد احتمال الإصابة بالزكام. وأظهرت النتائج أن الإصابة بالزكام كانت أعلى بثلاث مرات عند الذين ناموا أقل من سبع ساعات مقارنة بالذين ناموا ثمانية ساعات أو أكثر.

الجهاز التنفسي والدوري:

عند المصابين بمشكلات التنفس المزمنة قد يزيد السهر من ظهور بعض الأعراض. وقد أظهرت الأبحاث أن توقف التنفس



أثناء النوم يزداد عند المصابين بالشخير عند السهر أو الإجهاد. أما بالنسبة إلى القلب والجهاز الدوري فإن بعض الدلائل تشير إلى أن السهر قد يرفع ضغط الدم. كما أن السهر قد يؤثر مباشرة في القلب، فقد فحصت فرق طبية من جامعتي ووريك وجامعة كوليدج لندن البريطانيتين أنماط النوم لدى عشرة آلاف و308 موظفين حكوميين وقارنوها بمعدلات الوفاة. ووجد الباحثون تضاعفاً لخطر مرض القلب بين الذين قاصوا ساعات نومهم من سبع ساعات إلى خمس في الليلة.

ما سبق ما هو إلا غيض من فيض، والأبحاث الطبية تظهر لنا لك كل يوم دلائل جديدة على أهمية النوم وعلى الإعجاز الكبير في آية النوم.

أسرار للنوم العميق

إذا كنت تعاني من مشاكل النوم، سواء كنت غير قادر على النوم، أو تستيقظ بشكل متكرر أثناء الليل، حاول تجربة بعض هذه التقنيات التالية:

1 - تقنية الحرية العاطفية:

تعلم تقنية تحرير العواطف، وهي تقنية ذات تطبيقات واسعة تعتمد على مسارات الطاقة في الجسم. وتساعد على موازنة نظام جسمك.

2 - استمع إلى الموسيقى البيضاء أو موسيقى الاسترخاء:

يجد بعض الناس في الاستماع إلى الموسيقى البيضاء أو أصوات الطبيعة، مثل المحيط أو الغابة.

3 - تجنب تناول الطعام قبل النوم:

يساهم الطعام في رفع مستوى السكر في الدم وبالتالي تنشيط الجسم، وطرده الشعور بالنعاس، كما أنك ستستيقظ في الليل فور انخفاض مستوى السكر في الدم وأنت جائع.

4 - النوم في الظلام الكامل أو بأقل إضاءة ممكنة.

5 - تجنب مشاهدة التلفاز مباشرة قبل السرير:

أخرج التلفاز من غرفة النوم فمشاهدة التلفاز تحفز الدماغ مما يستغرق وقتاً أطول قبل الشعور بالنعاس.

6 - ارتدي جوارب دافئة في فصل الشتاء.

7 - اقرأ كتاباً روحي أو ديني قبل النوم:

هذا سيساعدك على الارتياح. لا تقرأ أي شيء محفز، مثل رواية لغز.

8 - تجنب استعمال الساعات المنبهة المزعجة:

استعمل أشعة الشمس، الطريقة المثالية للاستيقاظ حيث تبعث الطاقة القادمة من الشمس الحيوية والنشاط في الجسم فيستيقظ بهدوء. يمكنك استعمال الموسيقى.

9 - احتفظ بدفتر للخواطر قرب السرير:

في حالة فاجأتك الأفكار السريعة، دون ما تستطيع وسوف تنعم بنوم هادئة بعد انتهاء الخواطر.

10 - اذهب للنوم مبكراً:

يقول العلماء بأن ذروة الشحن للجسم تبدأ الساعة 11 وتنتهي الساعة 2 صباحاً،

كما أن المرارة تطرح السموم من الجسم في هذه الساعات أيضاً. أما إذا بقيت مستيقظاً فسوف يعيد الكبد هذه السموم وتنتشر في الجسم مما يسبب الشعور بالتعب والأرق بالإضافة إلى تدهور الصحة إذا استمر هذا النمط من السهر.

11 - افحص الحقول الكهرومغناطيسية في غرفة النوم:

ينصح بعض العلماء بإغلاق الكهرباء ساعة قبل الذهاب للنوم لوقف التيارات الكهرومغناطيسية التي قد تؤثر على الدماغ وحالة النوم.

12 - خفف الحرارة في غرفة النوم:

الحر الشديد يسبب الضيق وعدم القدرة على النوم.

13 - تناول قطعة من الفواكه:

تساهم في امتصاص المواد الجيدة في الطعام.

14 - قلل تناول الأدوية:

ليست في زيادة عدد ساعات النوم، بل في طريقة النوم مخترع الكهرباء والإضاءة «العالم أديسون» كان لديه نظرية يعتقد فيها أن النوم مضیعة للوقت، وأنه يمكن استثمار بعض وقت النوم للعمل والإنتاج، وأنه لو استطاع تحويل الليل إلى نهار لقلل من فترة النوم. وهو بالفعل نجح في إنارة ظلام الليل، وانت إذا كنت من عشاق النوم - اكيد انت كذلك - بماذا ترد عليه ؟ هل تنشأ نظرية سرعة الظلام - كما يدعي العض- لجعل النهار ليلاً؟؟! أم ماذا.....!

المراجع:

- "Sleep Habits and Patterns among Medical Students".
 "Sleep Problems/Habits and School Performance in Elementary School Children".
 "Sleep Duration and Its Correlates in a Sample of Saudi Elementary School Children"..

النوم، ضع بها كل وسائل الراحة وابتعد عنها كل وسائل الضجة والقلق.
 21 - لا تغير موعد نومك:
 حتى وقت العطلة، اتبع نظام معين في النوم، حتى تكون ساعة جسمك البيولوجية في أفضل حال
 22 - مارس الرياضة لمدة 30 دقيقة:
 قبل ساعتان على الأقل من النوم .
 23 - إذا كنت تشكو من مشاكل الغدد الصماء يفضل استشارة الطبيب حيث وجد العلماء بأن الأرق قد يكون سببه الإجهاد الكظري. ولا تنسى ذكر الله.

عبارات

- كتمان القمر يتسبب في «اضطراب النوم!!»

ميشيل روبرتس

- النوم المتأخر «يضعف القدرات الذهنية للأطفال»

ميشيل روبرتس

- النوم عامل أساسي في علاج البدانة.

نيل ستانلي

يقول العالم النفساني جيمس ماس دكتوراه في كتابه «Power Sleep»، الفائدة

تسبب أدوية النوم مشاكل على المدى الطويل لأنها لا تحل المشكلة بل تخفيها بشكل مؤقت.

15 - تجنب تناول الكافيين، (القهوة والشاي)

تسبب القهوة والشاي القلق لأنها بطيئة الهضم وبالتالي تأثيرها طويل الأمد.

16 - تجنب تناول الكحول قبل النوم: يعتقد البعض أن الكحول تحفز النوم، ولكنه شعور مؤقت يزول بعد بضع ساعات، لأن الكحول يمنعك من الوصول إلى مرحلة النوم العميق.

17 - اتبع نظام غذائي صحي: إذا كنت بدين انزل من وزنك، لأن الوزن الزائد يسبب الأرق وضيق التنفس.

18 - خذ حماماً دافئاً، أو ساونا:

سيساعد الحمام على التخلص من كل المشاعر السلبية والتعب

19 - أزل الساعة من أمامك:

ستضيف الساعة إلى شعورك بالقلق.

20 - لا تستعمل السرير كمكتب للعمل

أو مائدة للطعام:

حافظ على خصوصية خاصة لغرفة



Causes:

There are many causes of hepatitis both infectious and non infectious. Infectious agents account for the majority of acute cases: hepatitis C alone accounts for ~20% of acute cases.

Alcoholic hepatitis:

Ethanol, mostly in alcoholic beverages, is a significant cause of hepatitis. Usually alcoholic hepatitis comes after a period of increased alcohol consumption. Alcoholic hepatitis is characterized by a variable constellation of symptoms, which may include feeling unwell, enlargement of the liver, development of fluid in the abdomen ascites, and modest elevation of liver blood tests. Alcoholic hepatitis can vary from mild with only liver test elevation to severe liver inflammation with development of jaundice, prolonged prothrombin time, and liver failure. Severe cases are characterized by either obtundation (dulled consciousness) or the combination of elevated bilirubin levels and prolonged prothrombin time; the mortality rate in both categories is 50% within 30 days of onset.

Alcoholic hepatitis is distinct from cirrhosis caused by long-term alcohol consumption. Alcoholic hepatitis can occur in patients with chronic alcoholic liver disease and alcoholic cirrhosis. Alcoholic hepatitis by itself does not lead to cirrhosis, but cirrhosis is more common in patients with long-term alcohol consumption. Patients who drink alcohol to excess are also more often than others found to have hepatitis C.[citation needed] The combination of hepatitis C and alcohol consumption accelerates the development of cirrhosis.

Ischemic hepatitis:

Ischemic hepatitis is caused by decreased circulation to the liver cells. Usually this is due to decreased blood pressure (or shock), leading to the equivalent term «shock liver.» Patients with ischemic hepatitis are usually very ill due to the underlying cause of shock. Rarely, ischemic hepatitis can be caused by local problems with the blood vessels that supply oxygen to the liver (such as thrombosis, or clotting of the hepatic artery which partially supplies blood to liver cells). Blood testing of a person with ischemic hepatitis will show very high levels of transaminase enzymes (AST and ALT), which may exceed 1000 U/L. The elevation in these blood tests is usually transient (lasting 7 to 10 days). It is rare that liver function will be affected by ischemic

hepatitis.

Diagnosis:

Diagnosis can be made using various biochemical markers of hepatitis in conjunction with an assessment of the patient's medical history and a physical examination.

The following are biochemical markers used in the diagnosis of hepatitis:

Hepatitis A

Data taken from Harrison's Principle of Internal Medicine, 17 Edition

Marker Detection Time Description

Significance

Faecal HAV 24- weeks or 28days -

Early detection

Ig M anti HAV 412- weeks E n z y m e immunoassay for antibodies During Acute Illness

Ig G anti HAV 5 weeks - persistent E n z y m e immunoassay for antibodies Old infection or Reinfection

Hepatitis C

Marker Detection Time Description

Significance Note

HCV-RNA 1-3 weeks or 21 days PCR

Demonstrates presence or absence of virus

Results may be intermittent during course of infection. Negative result is not indicative of absence.

anti-HCV 5-6 weeks E n z y m e Immunoassay for antibodies Demonstrates past or present infection High false positive in those with autoimmune disorders and populations with low virus prevalence.

ALT 5-6 weeks - Peak in ALT coincides with peak in anti-HCV

Fluctuating ALT levels is an indication of active liver disease.

Pathology:

The liver, like all organs, responds to injury in a limited number of ways and a number of patterns have been identified. Liver biopsies are rarely performed for acute hepatitis and because of this the histology of chronic hepatitis is better known than that of acute hepatitis.

Hepatitis

Sarhang Q.Ibrahim

MSc in Public Health



Hepatitis (plural: hepatitises) is a medical condition defined by the inflammation of the liver and characterized by the presence of inflammatory cells in the tissue of the organ. The name is from the Greek hepar (ἥπαρ), the root being hepat- (ἥπατ-), meaning liver, and suffix -itis, meaning «inflammation» (c. 1727). The condition can be self-limiting (healing on its own) or can progress to fibrosis (scarring) and cirrhosis. Hepatitis may occur with limited or no symptoms, but often leads to jaundice, anorexia (poor appetite) and malaise. Hepatitis is acute when it lasts less than six months and chronic when it persists longer. A group of viruses known as the hepatitis viruses cause most cases of hepatitis worldwide, but hepatitis can also be caused by toxic substances (notably alcohol, certain medications, some industrial organic solvents and plants), other infections and autoimmune diseases.

Signs and Symptoms:

Acute:

Initial features are of nonspecific flu-like symptoms, common to almost all acute viral infections and may include malaise, muscle and joint aches, fever, nausea or vomiting, diarrhea, and headache. More specific symptoms, which can be present in acute hepatitis from any cause, are: profound loss of appetite, aversion to smoking among smokers, dark urine, yellowing of the eyes and skin (i.e., jaundice) and abdominal discomfort. Physical findings are usually minimal, apart from jaundice in a third and tender hepatomegaly (swelling of the liver) in about 10%. Some exhibit lymphadenopathy (enlarged lymph nodes, in 5%) or splenomegaly (enlargement of the spleen, in 5%).

Acute viral hepatitis is more likely to be asymptomatic in younger people. Symptomatic individuals may present after convalescent stage of 7 to 10 days, with the total illness lasting 2 to 6 weeks.

A small proportion of people with acute hepatitis progress to acute liver failure, in which the liver is unable to clear harmful substances from the circulation (leading to confusion and coma due to hepatic encephalopathy) and produce blood proteins (leading to peripheral oedema and bleeding). This may become life-threatening and occasionally requires a liver transplant.

Chronic:

Chronic hepatitis often leads to nonspecific symptoms such as malaise, tiredness and weakness, and often leads to no symptoms at all. It is commonly identified on blood tests performed either for screening or to evaluate nonspecific symptoms. The occurrence of jaundice indicates advanced liver damage. On physical examination there may be enlargement of the liver.

Extensive damage to and scarring of liver (i.e. cirrhosis) leads to weight loss, easy bruising and bleeding tendencies, peripheral edema (swelling of the legs) and accumulation of ascites (fluid in the peritoneal cavity). Eventually, cirrhosis may lead to various complications: esophageal varices (enlarged veins in the wall of the esophagus that can cause life-threatening bleeding) hepatic encephalopathy (confusion and coma) and hepatorenal syndrome (kidney dysfunction).

Acne, abnormal menstruation, lung scarring, inflammation of the thyroid gland and kidneys may be present in women with autoimmune hepatitis.

hospitalized in Doha on 9th September. His condition further deteriorated and he was transferred by air ambulance to London. Tests for common causes of his severe respiratory illness were negative. The report of the isolation of a new coronavirus from the Saudi case led the medical team to test for the new virus. The test came positive and the case was reported to the WHO on 22nd September.

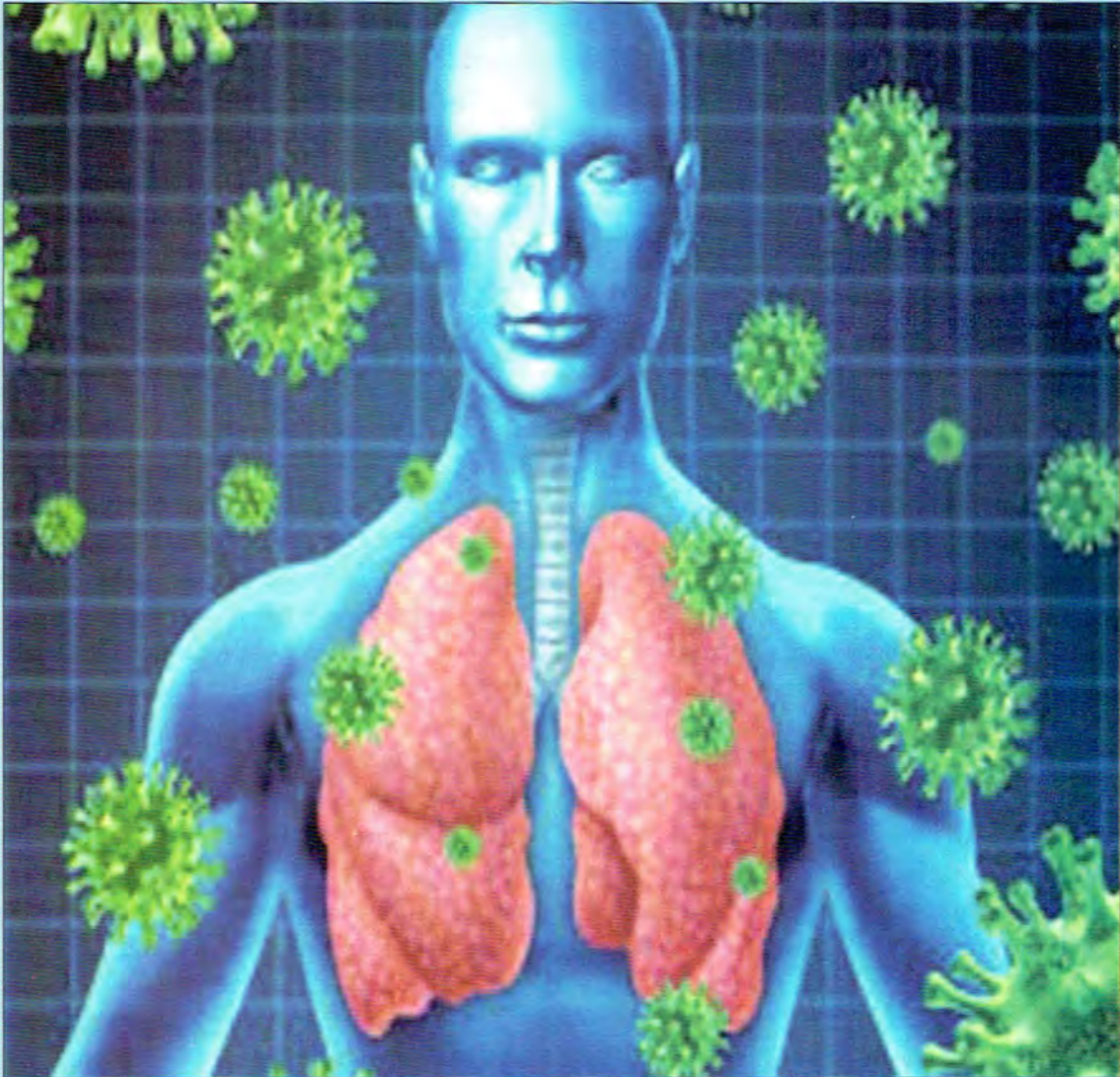
Transmission of novel coronavirus

There is very limited information on transmission. The original source of infection and mode of transmission to humans is unclear. Thus a zoonotic infection is a possibility. Most of the laboratory confirmed cases of novel coronavirus do not appear to have had any contact with animals. Could there be human-

to-human transmission? The two clusters of cases, one from a family in Saudi Arabia, the other from a healthcare team at a hospital in Jordan and the most recent UK cluster of cases certainly suggests that human-to-human transmission is very likely.

Clinical features associated with the novel coronavirus

All of the cases had one thing in common: they suffered from severe respiratory illness which was not due to any of the known viral or bacterial causes. The most common initial symptoms were reported to be fever, cough and shortness of breath. Patients rapidly progressed to severe pneumonia and renal failure. The latter presentation has not been seen in all patients.



Novel Corona virus



Dr. Aza Bahadeen Taha

Coronavirus
Coronaviruses are a large family of viruses that includes viruses that may cause a range of illnesses in humans, from the common cold to SARS. Viruses of this family also cause a number of animal diseases. Coronaviruses are named for the crown-like spikes on their surface. There are three main sub-groupings of coronaviruses, known as alpha, beta and gamma, and a fourth provisionally assigned new group called delta coronaviruses.

Coronaviruses are common viruses that most people get some time in their life. Human coronaviruses usually cause mild to moderate upper-respiratory tract illnesses. Coronaviruses first were recognized as animal pathogens in the 1930s. Human coronaviruses were first identified in the mid 1960s.

Novel coronavirus

Recently, a novel coronavirus

has been identified in patients with severe acute respiratory illness. As of 8 May 2013, 30 laboratory-confirmed cases of human infection with novel coronavirus have been reported to WHO: two from Jordan, two from Qatar, 23 cases from Saudi Arabia, two from the United Kingdom (UK), and one from the United Arab Emirates.

The first reported case was in a 60-year old Saudi man. He was admitted to hospital in the port city of Jeddah on 13th June 2012 with a 7-day history of fever, cough and shortness of breath. He died 11-days later of progressive respiratory and renal failure.

The second case was in a 49-year old Qatari patient. He had a history of travel to Saudi Arabia from 31st July to 18th August, but no evidence of contact to the first case. He developed a mild respiratory illness on 3rd of September which progressed to pneumonia and he was

or as traveling nurses.

What are the different types of nurses?

The formal classification for nurses differs from country to country.

In the United States

Nurses can be broadly classified as:

1- licensed practical nurses (LPNs)

2- registered nurses (RNs)

3- advanced practice nurses (APNs)

Licensed Practical Nurses (LPNs) - usually have 18 months to two years of training and must pass state or national boards to renew their license. These nurses perform both simple and complex medical procedures, but they must operate under the supervision of a RN or physician.

LPNs can administer most medications, take measurements, keep records, perform emergency life-saving techniques like CPR, and administer basic care.

Registered nurses (RNs) - have a diploma, associates, or bachelor's degree in nursing, many hours of clinical experience, and they must pass state board examinations before earning the title of registered nurse. These nurses often supervise LPNs, orderlies, and nursing assistants.

RNs provide direct care and make decisions on the care required for healthy, ill, or injured people. They provide scientific, psychological, and technological knowledge in the care of patients and families in several health care settings.

Advanced practice nurses (APNs) - are RNs with advanced education, knowledge, skills, and scope of practice. These professionals usually possess an advanced degree in nursing and have additional qualifications.

As certified nurse midwives (CNM), nurse practitioners (NP), clinical nurse specialists (CNS) or certified registered nurse anesthetists (CRNA), APNs perform primary health care, provide mental health services, diagnose and prescribe, carry out research, and teach the public and other medical professionals.

In the UK

Nurses are classified as:

- first level nurse
- second level nurse
- specialist nurse
- manager

Most nurses are first level nurses, and the second level nurse category is being phased out. Nurses with more experience and extra education or training may be considered specialist nurses.

Specialties include nurse practitioners who work in a role similar to doctors in primary care (general practice) and emergency departments, specialist community public health nurses such as school and occupational health nurses, clinical nurse specialists who provide clinical leadership and education, nurse consultants who provide clinical education and training and conduct research, lecturer-practitioners who work for the NHS and universities, and lecturers who work full time at universities. Other nurses choose to become managers, working in NHS administration.

How does one become a nurse?

In order to become a nurse, you must earn one of the various nursing credentials.

Common paths to the RN designation in the United States include:

- Associate of Science in Nursing - two to three years of college level study with a strong emphasis on clinical knowledge and skills.
- Diploma in Nursing - three years of study at a hospital-based school of nursing (these programs are deprecated).
- Bachelor of Science in Nursing - four or five years that lead to the BSN/BN degree with emphasis on leadership, research, and clinical practice.

At the top of the educational ladder is the doctoral-prepared nurse. Nurses may earn a PhD or another doctoral degree, specializing in research, clinical nursing, and so forth. These nurses practice nursing, teach nursing, and carry out nursing research.

What is nursing? What does a nurse do?



**Hiwa Ahmed -Erbil
cardiac center -Editor**

Nursing includes a range of specialties and definitions that vary from country to country. Broadly speaking, a nurse is a person who has formally been educated and trained in the care of the sick or disabled. Nursing also includes several other fields of medicine, including the prevention of disease, caring for and monitoring as well as advising pregnant women, etc. According to the International Council of Nurses

«Nursing encompasses autonomous and collaborative care of individuals of all ages, families, groups and communities, sick or well and in all settings. Nursing includes the promotion of health, prevention of illness, and the care of ill, disabled and dying people. Advocacy, promotion of a safe environment, research, participation in shaping health policy and in patient and health systems management, and education are also key nursing roles.»
What does a nurse do?

A nurse is a healthcare professional who is focused

on caring for individuals, families, and communities, ensuring that they attain, maintain, or recover optimal health and functioning.

Nurses are capable of assessing, planning, implementing, and evaluating care independently of physicians, and they provide support from basic triage to emergency surgery.

Nurses may practice:

- clinics
- cruise ships
- hospice facilities
- hospitals
- industry (occupational health settings)
- long-term care facilities
- military facilities
- pharmaceutical companies (for example, as researchers)
- physician offices
- private homes
- retirement homes
- schools
- schools
- camps

Some nurses may also advise and work as consultants in the the healthcare, legal or insurance sectors. Nurses can work full- or part-time, and many work on a per diem basis

or legs, along with other discharge instructions. A pressure stocking improves blood flow in your legs, and reduces your risk for complications from blood clots. It is important to wear it every day.

In rare cases, you may need surgery if medicines do not work. Surgery may involve:

- Placing a filter in the body's largest vein to prevent blood clots from traveling to the lungs
- Removing a large blood clot from the vein or injecting clot-busting medicines

Prognosis

Many DVTs disappear without a problem, but they can return. Some people may have long-term pain and swelling in the leg called post-phlebotic syndrome.

You may also have pain and changes in skin color. These symptoms can appear right away, or you may not develop them for 1 or more years afterward. Wearing tight (compression) stockings during and after the DVT may help prevent this problem.

Blood clots in the thigh are more likely to break off and travel to the lungs (pulmonary embolus, or PE) than blood clots in the lower leg or other parts of the body.

When to Contact a Medical Professional

Call your health care provider if you have symptoms of DVT.

Go to the emergency room or call the local emergency number (such as 911) if you have DVT and you develop:

- Chest pain
- Coughing up blood
- Difficulty breathing
- Fainting
- Loss of consciousness
- Other severe symptoms

Prevention

Wear the pressure stockings your doctor prescribed. They will improve blood flow in your legs and reduce your risk for complications of blood clots.

Moving your legs often during long plane trips, car trips, and other situations in which you are sitting or lying down for long periods of time can also help prevent DVT. People who are at



very high risk for blood clots may benefit from heparin shots when they are on a flight that lasts longer than 4 hours.

Do not smoke. If you smoke, quit. Women who are taking birth control pills or estrogen must stop smoking. See: Smoking - tips on how to quit

References

Ginsberg J. Peripheral venous disease. In: Goldman L, Schafer AI, eds. Cecil Medicine . 24th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2011:chap 81.

Guyatt GH, Akl EA, Crowther M, et al. Executive Summary: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis. 9th ed. American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. Chest . 2012;141(2 suppl):7s-47s.

Snow V, Qaseem A, Barry P, et al. Management of venous thromboembolism: a clinical practice guideline from the American College of Physicians and the American Academy of Family Physicians. Ann Intern Med . 2007;146(3):204-210.

- Leg pain
- Skin that feels warm to the touch
- Swelling (edema)

Exams and Tests

Your health care provider will perform a physical exam. The exam may show a red, swollen, or tender leg.

The two tests that are often done first to diagnose a DVT are:

- D-dimer blood test
- Doppler ultrasound exam of the legs

Blood tests may be done to check if you have an increased chance of blood clotting, including:

- Activated protein C resistance (checks for the Factor V Leiden mutation)
- Antithrombin III levels
- Antiphospholipid antibodies
- Complete blood count (CBC)
- Genetic testing to look for mutations that make you more likely to develop blood clots, such as the prothrombin G20210A mutation
- Lupus anticoagulant
- Protein C and protein S levels

Treatment

Your doctor will give you medicine to thin your blood (called an anticoagulant). This will keep more clots from forming or old ones from getting bigger. These drugs cannot dissolve clots you already have.

Heparin is usually the first drug you will receive.

- If heparin is given through a vein (IV), you must stay in the hospital.

- Newer forms of heparin can be given by injection once or twice a day. You may not need to stay in the hospital as long, or at all, if you are prescribed this newer form of heparin. A drug called warfarin (Coumadin) is usually started along with heparin.

- Warfarin is taken by mouth. It takes several days to fully work.

- Heparin is not stopped until the warfarin has been at the right dose for at least 2 days.

- You will most likely take warfarin for at least 3 months. Some people must take it longer, or even for the rest of their lives, depending on their risk for another clot.

When you are taking warfarin, you are more likely to bleed, even from activities you have always done. If you are taking warfarin at home:

- Take the medicine just the way your doctor prescribed it

- Ask the doctor what to do if you miss a dose

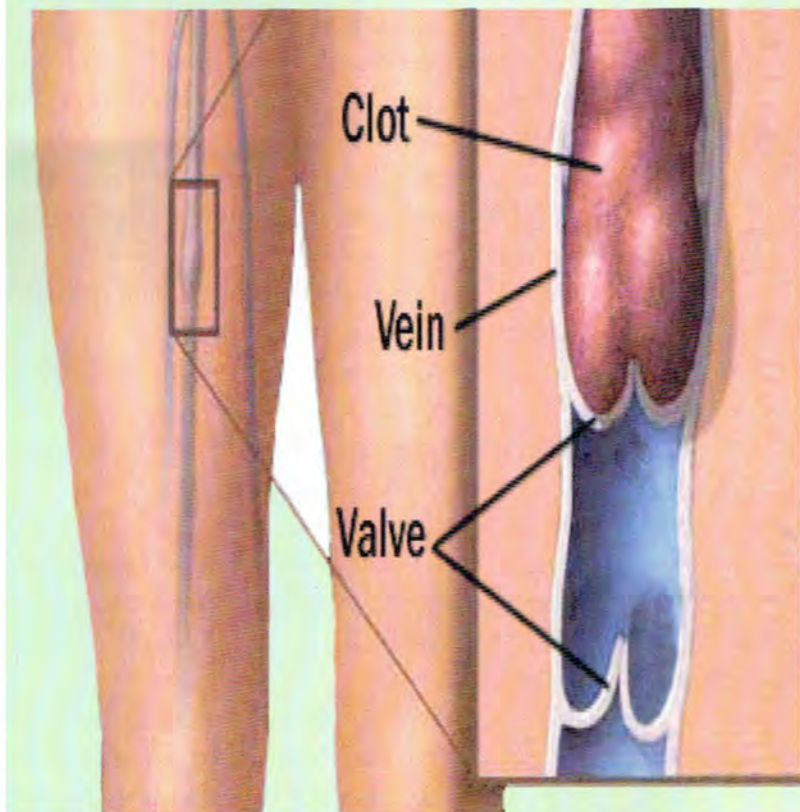
- Get blood tests often to make sure you are taking the right dose

- Learn how to take other medicines and when to eat

- Find out how to watch for problems caused by warfarin

Newer blood thinning medicines that are taken by mouth are being developed. Your doctor may recommend one of these for you.

You will be given a pressure stocking to wear on your leg



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

Deep Venous Thrombosis (DVT)



Dr. Kareem F. Aziz/Head
of Nurses Association

Deep venous thrombosis is a blood clot that forms in a vein deep inside a part of the body. It mainly affects the large veins in the lower leg and thigh.

Causes

DVTs are most common in adults over age 60. However, they can occur at any age. When a clot breaks off and moves through the bloodstream, this is called an embolism. An embolism can get stuck in the brain, lungs, heart, or other area, leading to severe damage.

Blood clots may form when something slows or changes the flow of blood in the veins. Risk factors include:

- A pacemaker catheter that has been passed through the vein in the groin
 - Bedrest
 - Family history of blood clots
 - Fractures in the pelvis or legs
 - Giving birth within the last 6 months
 - Obesity
 - Recent surgery (most commonly hip, knee, or female pelvic surgery)
 - Too many blood cells being made by the bone marrow, causing the blood to be thicker and slower than normal
- Blood is more likely to clot in someone who has certain problems or disorders, such as:
- Cancer
 - Certain autoimmune disorders, such as lupus
 - Cigarette smoking
 - Conditions in which you are more likely to develop blood clots
 - Taking estrogens or birth control pills (this risk is even higher if you smoke)

Sitting for long periods when traveling can increase the risk of DVTs. This is most likely when you also have one or more of the risk factors listed above.

Symptoms

DVT mainly affects the large veins in the lower leg and thigh, almost always on one side of the body. The clot can block blood flow and cause:

- Changes in skin color (redness)

کِشْت زیادی کردووه!

